

	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E. VALLE DEL CAUCA Nit: 891900441-1</b>	<b>CÓDIGO: GC-SO-FO-07</b>
		<b>VERSIÓN: 01</b>
		<b>FECHA: 21/09/2020</b>
	<b>COMUNICACIÓN EXTERNA</b>	<b>TRD:</b>
		<b>PÁGINA: 1 de 20</b>

Señores

**JUZGADO PRIMERO ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO  
CARTAGO VALLE  
E.S.D**

ASUNTO: **CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA**  
RADICACION: 76-147-33-33-001-2023-00133-00  
MEDIO DE CONTROL: REPARACIÓN DIRECTA  
DEMANDANTE: **DIANA NATALIA CASTRILLON ARCILA Y OTROS**  
DEMANDADOS: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL  
VALLE Y OTROS

**RUTH CECILIA ALVAREZ HERRERA**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.116.434.195 expedida en Zarzal Valle, portadora de la Tarjeta Profesional No. 248905 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en calidad de apoderada judicial de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL – VALLE DEL CAUCA, identificada con el NIT N°. 891.900.441-1, con domicilio principal en Zarzal Valle, representada legalmente por su Gerente el Dr. JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO, mayor de edad, vecino de Zarzal, identificado con la cédula de ciudadanía No. 94 230.060 expedida en Zarzal Valle, nombrado mediante decreto 1 - 3- 0789 del veintinueve (29) de abril de 2020 y posesionado mediante Acta fechada treinta (30) de abril de 2020; mediante el presente escrito me permito presentar contestación a la demanda de la referencia dentro de los términos de ley de la siguiente manera:

**I. EN CUANTO A LOS HECHOS**

Frente a los hechos de la demanda y para dar cumplimiento a la formalidad citada, se da respuesta en el mismo orden que se encuentran:

**1. Al hecho primero: Es cierto.**

La señora **DIANA NATALIA CASTRILLON ARCILA**, ingreso a la entidad Hospital Departamental San Rafael de Zarzal Valle el día 14 de septiembre de 2021 a las 13:42:51 horas según consta en el Informe de atención inicial.

Posterior a su atención y tal cual como se evidencia en las Notas de enfermería, se deja constancia del procedimiento a realizar y medicamento a suministrar y firma de consentimientos cirugía y anestesia.

	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.</b> <b>VALLE DEL CAUCA</b> <b>Nit: 891900441-1</b>	<b>CÓDIGO: GC-SO-FO-07</b>
		<b>VERSIÓN: 01</b>
		<b>FECHA: 21/09/2020</b>
		<b>TRD:</b>
<b>COMUNICACIÓN EXTERNA</b>		<b>PÁGINA: 2 de 20</b>

(Transcripción NOTA DE ENFERMERIA 14/09/2021 13:45:32)

• **Notas Enfermería**

**Fecha y Hora:** 14/09/2021 13:45:32      **Profesional:** Hilmencia Cambindo Mina.(auxiliar .)      **Identificación:** CC 66677116  
**Nota**

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE CIRUGIA CONSCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES (TLP), DE 34 AÑOS DE EDAD EN COMPAÑIA DEL ESPOSO PROGRAMADO PARA CX: DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL MAS SALPINGECTOMIA BILATERAL POR LAPARATOMIA ,SE UBICA EN CAMILLA CON B ARANDAS ARRIBA, SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE RIESGO DE CAIDA Y SEGURIDAD, SE LE EXPLICA PR OCEDIMIENTO A REALIZAR Y MCTO A ADMINISTRAR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTA, NIEGA ALERGIAS Y A NT PATOLOGICOS, NO TOMA MEDICAMENTOS DE BASE, REFIERE ULTIMA INGESTA AYER A LAS 19HRS, SE P REPARA PARA SU PROCEDIMIENTO QXCO. SE CANALIZA CON VENOCATH #18 EN MIEMBRO SUPERIOR IZ Q, SE LE REALIZA PROFILAXIS CON ANTIBIOTICO CEFAZOLINA 1GR (2), CON PPS NEGATIVO. SE MONITOR IZA CON SV TA: 132/76MmHg FC: 91XMIN:20X T:36°C SPO2: 97% PESO: 59.7.3KGFRH O(+) FIRMA SU CON SENTIMIENTO PARA SU CIRUGIA Y DE ANESTESIA. P/T AL LLAMADO.

PACIENTE NIEGA SINTOMATOLOGIA Y CONTACTO CON PERSONAS CON COVID 19,SE REALIZA PROCEDI EMTOS CON TECNICAS ASEPTICA MAS NORMAS Y ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DADOS POR EL HOSPIT AL ( GORRO,TAPA BOCAS,POLAINAS,BATA,GAFAS,CARETA)

- Al hecho segundo: Es Cierto Parcialmente. Si bien es cierto, a la señora Castrillón se le realizo el mencionado procedimiento quirúrgico este fue comprendido entre las 14:00 y 15:30 horas tal como consta en la historia clínica. Se esclarece a la parte demandante que la hora referenciada 15:07 es la hora que ingresa el profesional de atención en salud a registrar el procedimiento

(Transcripción Historia Clínica)

**PROCEDIMIENTOS**

• **Cirugia**

**Fecha y Hora:** 14/09/2021 15:07:42      **Profesional:** Carlos Andres Trejos Ramirez.(ginecolog.)  
**Acto Quirurgico N°:** 1  
**Herida Quirurgica:** Limpia      **Tipo Anestesia:** Regional      **Fecha Ini:** 14:00:00 - 14/09/2021      **Fecha Fin:** 15:30:00 - 14/09/2021  
Contaminada

**Profesionales**

**Anestesiologo:** ELVIA RODRIGUEZ CAMARGO      **Ayudante:** ANTONIO JOSE RADA SAENZ  
**Patologo:**      **Instrumentador:** ADRIAN ALONSO MOTATO RESTREPO  
**Circulante:** ALEJANDRA FINDLAY GARCIA

**Diagnósticos**

**Pre-operatorio:** D259 - LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION  
**Post-operatorio:** Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

**Descripción:** PROCEDIMIENTO: HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL + SALPINGECTOMIA BILATERAL JUSTIFICACION: PACIENTE CON LEIOMIOMATOSIS UTERINA DE SUBMUCOSA QUIEN FALLA AL MANEJO MEDICO CONSERVADOR. HALLAZGOS: FASCIA DE MUY MALA CALIDAD. UTERO AUMENTADO DE TAMAÑO PARA 9 SEMANAS. TROMPAS Y OVARIOS SANOS. PROCEDIMIENTO: PREVIA ANESTESIA REGIONAL. ASEPSIA Y ANTISEPSIA. CATETERISMO VESICAL. INCISION DE PFANNENSTIEL, DISECCION POR PLANOS HASTA CAVIDAD. VISUALIZACION DE HALLAZGOS. DOBLE PINZAMIENTO, CORTE Y LIGADURA DE LIGAMENTO REDONDO DERECHO CON VICRYL 0. IGUAL PROCEDIMIENTO CONTRALATERAL. DOBLE PINZAMIENTO, CORTE Y LIGADURA DE LIGAMENTO UTEROOVARICO Y TROMPA DERECHA CON VICRYL 0. IGUAL PROCEDIMIENTO CONTRALATERAL. APERTURA DE PERITONEO VESICOUTERINO Y DESCENSO ROMO DE LA VEJIGA. APERTURA DE PERITONEO RECTOUTERINO Y DESCENSO ROMO DE RECTO. DOBLE PINZAMIENTO, CORTE Y LIGADURA DE PEDICULO UTERINO DERECHO CON VICRYL 0. IGUAL PROCEDIMIENTO CONTRALATERAL. EXERESIS DE LA PIEZA MEDIANTE TECNICA INTRAFASCIAL. CIERRE DE CUPULA VAGINAL EN UN PLANO CON PUNTOS CRUZADOS CONTINUOS CON VICRYL 1. SE VERIFICA HEMOSTASIA DE PEDICULOS VASCULARES Y CUPULA. CONTEO COMPLETO DE COMPRESAS PREVIO SE PROCEDE A CIERRE DE CAVIDAD POR PLANOS. FASCIA CON VICRYL 0. PIEL CON PROLENE 3-0. NO COMPLICACIONES. SANGRADO ESTIMADO 200 CC. ORINA CLARA AL FINAL.

	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.</b> <b>VALLE DEL CAUCA</b> <b>Nit: 891900441-1</b>	<b>CÓDIGO: GC-SO-FO-07</b>
		<b>VERSIÓN: 01</b>
	<b>COMUNICACIÓN EXTERNA</b>	<b>FECHA: 21/09/2020</b>
		<b>TRD:</b> <b>PÁGINA: 3 de 20</b>

Posterior a la atención, es enviada al área de hospitalización y según la evolución de la paciente se da de alta con recomendaciones, se explican signos de alarma, formula médica y cita de control. Tal como se encuentra evidenciado en las notas medicas

(Transcripción NOTA MÉDICA 15/09/2021 13:28:55)

• **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 15/09/2021 13:28:55

Profesional: Antonio Jose Rada Saenz.(medicina .)

Identificación:CC

1116444962

**Nota**

ORDENES MEDICAS:

1. ALTA MEDICA
2. NAPROXENO TAB 500 MG 1 VO CADA 8 HORAS
3. ACETAMINOFEN TAB 500 MG 1 TAB VO CADA 6 HORAS
4. DICLOFENACO 1 AMP IM CADA 12 HORAS SI DOLOR INTENSO MAXIMO 2 DIAS
5. CEFALEXINA TAB 500 MG 1 VO CADA 6 HRS POR 7 DIAS
6. ENOXAPARINA 40 MG 1 AMP SC CADA DIA POR 10 DIAS
7. CITA DE CONTROL CON DR TREJOS EN 1 SEMANA

8. RETIRO DE PUNTOS EN 10 DIAS

9. RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

3. Hecho tercero: Es cierto parcialmente, en lo referente al ingreso a la institución HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL ESE ZARZAL el día 28/09/2021 (trece 13 días después) ingresa a control postquirúrgico consulta con ginecología. Posteriormente ingresa el día 08/10/2021 a través del área de urgencias refiriendo su cuadro de evolución. Es atendida en INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, profesional Milton Hugo Chaves Chaves realizando exámenes de laboratorio arrojando como diagnostico HEMATOMA DE CUPULA VAGINAL. Indicando las siguientes Recomendaciones:  
*(...PACIENTE POP DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL CON HEMATOMA DE CUPULA VAGINAL, PACIENTE QUIEN NO CUMPLE CON AYUNO, POR LO CUAL SE CITA PARA EL DIA LUNES, SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN DICE ENTENDER Y ACEPTAR. PLAN EGRESO MEDICO CONSULTAR EL LUNES PARA REALIZACION DE PROCEDIMIENTO...)*

No obstante, según la historia clínica no registra ingreso a la institución para la fecha recomendada por el especialista sino hasta el día 14/10/2021. Ingresando a través del área de urgencias y se ordena hospitalización según valoración clínica y posterior remisión a la institución CLINICA SAGRADA FAMILIA ARMENIA. En lo referente a los hechos, procedimientos y atenciones brindadas en la anterior descrita corresponde a situaciones las cuales acaecieron en otra institución hospitalaria.

4. Hecho Cuarto: No le consta a mi representado. Es un hecho que corresponde a situaciones las cuales acaecieron en otra institución hospitalaria.

5. Hecho quinto: No es cierto, se puede evidenciar en su historia clínica el relato del conocimiento de los riesgos inherentes al procedimiento

	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.</b> <b>VALLE DEL CAUCA</b> <b>Nit: 891900441-1</b>	<b>CÓDIGO: GC-SO-FO-07</b>
		<b>VERSIÓN: 01</b>
		<b>FECHA: 21/09/2020</b>
<b>COMUNICACIÓN EXTERNA</b>		<b>TRD:</b>
		<b>PÁGINA: 4 de 20</b>

Referente al Consentimiento informado enviado a través de respuesta a Derecho de Petición se indica que fue extraído del área de estadística y efectivamente se evidencia que no presenta claridad ya que hacen parte de un archivo tipo escáner. No obstante, y posterior a la radicación de la demanda; se procedió a requerir la aclaración a las áreas encargadas evidenciando que en la institución hospitalaria dichos consentimientos son archivados en una carpeta externa y ajena a la historia clínica. De la cual se anexará copia autentica con certificación emitida por dicha dependencia para las consideraciones pertinentes. Por lo demás, es un hecho que tendrá que ser demostrado en el proceso.

6. Hecho sexto: No es cierto, se puede evidenciar en la historia clínica de la paciente señora CASTRILLON que la propuesta presentada por su médico tratante especialista del área de ginecología se denominó propuesta de manejo conservador, brindándole de esta manera otro tipo de alternativa; pero según relata la paciente desea la cirugía definitiva. Información que se podrá evidenciar en la historia clínica completa de la paciente la cual será anexada en el acápite de pruebas a la presente.

(Transcripción Historia Clínica atención 31/08/2021)

Atención: 202108310077 - [768950465601] SAN RAFAEL	
Fecha y Hora de Ingreso: 31/08/2021 07:58:05	Edad en la atención: 34 Año(s)
Identificación: CC 1112620485	Nombre: DIANA NATALIA CASTRILLON ARCILA
Administradora: NUEVA EPS SA	Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Póliza:	Autorización:
Servicio de Ingreso: Ambulatorios	
<b>Datos del acompañante</b>	
Tipo: Solo	
<b>Cierre Historia</b>	
Fecha y Hora: 31/08/2021 08:02:00	

#### CONSULTA ESPECIALIZADA

##### • Anamnesis

Fecha y Hora:	31/08/2021 08:00:21	Profesional:	Carlos Andres Trejos Ramirez.(ginecolog.)
Tipo de Consulta:	(890350A) CONSULTA GINECOLOGICA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA		
Finalidad:	No Aplica		
Motivo de Consulta:	Control.		
Enfermedad Actual:	Paciente con antecedente de leiomiomatosis uterina de medianos elementos manejado de manera conservadora. Esta en controles con prueba de manejo conservador. FUM 5/7/21, regulares 28/4. Eco TV útero en AVF de 91x55x39 mm, vol 104 cc, endometrio de 3 mm. Ecogenicidad heterogenea por mioma FIGO 1 de 26 mm, u otro FIGO 3 de 8 mm. Anexo negativos.		

192.168.0.74/sihos/modulos/historia/resumen.php?ConsAdmi=202012140438&TipoDocu=CC&NumeUsua=1112620485&FechInic=14/12/2020&Fec... 2/37

28/11/23, 10:34

#### HISTORIA CLINICA

Se envia ordenes para enfoque minimamente invasivo pero paciente decide que desea cirugia definitiva, histerectomia, por dificultades en el traslado.

7. Hecho séptimo: Hecho octavo: No le consta a mi representado. Es un hecho que tendrá que ser demostrado en el proceso
8. Hecho octavo: No le consta a mi representado. Es un hecho que hace parte de las relaciones personales y familiares de los accionantes.
9. Hecho Noveno: No le consta a mi representado. Es un hecho que tendrá que ser demostrado en el proceso.

	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E. VALLE DEL CAUCA Nit: 891900441-1</b>	<b>CÓDIGO: GC-SO-FO-07</b>
		<b>VERSIÓN: 01</b>
	<b>COMUNICACIÓN EXTERNA</b>	<b>FECHA: 21/09/2020</b>
		<b>TRD:</b> <b>PÁGINA: 5 de 20</b>

**10. Hecho Decimo:** No le consta a mi representado. Es un hecho que tendrá que ser demostrado en el proceso.

**11. Hecho Decimo Primero:** No le consta a mi representado. Es un hecho que hace parte de las relaciones personales y familiares de los accionantes y nos acogemos a lo que resulte probado dentro del proceso.

**12. Hecho Décimo Segundo:** No le consta a mi representado. Es un hecho que hace parte de las relaciones personales de los accionantes y tendrá que ser demostrado en el proceso.

**13. Hecho Décimo tercero:** No le consta a mi representado. Es un hecho que tendrá que ser demostrado en el proceso.

**14. Hecho Décimo cuarto:** Es cierto, Así se logra visualizar en documentos anexos del medio de control instaurado.

## **II.- EN CUANTO A LAS PRETENSIONES**

Seguidamente se procede a contestar las pretensiones de la demanda, así:

Me opongo rotunda y categóricamente a cada una de las pretensiones de la demanda por carecer de fundamentos de hecho y de derecho, todo fundamentado con la contestación, considerándolas además infundadas por no existir causa ni nexo causal, ni culpa, ni mucho menos una conducta ilícita; igualmente como lo manifesté en un principio me opongo a todas y cada una de las peticiones de la demanda, en razón a que estas carecen de fundamento factico, jurídico, probatorio y legal, que hagan viable su prosperidad y en especial a que se declare responsable a la E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANRAFAEL DE ZARZAL VALLE, ya que este a través de los médicos tratantes actuaron dentro de los parámetros de oportunidad, continuidad, integridad, eficacia, diligencia, responsabilidad y calidad.

De igual manera; me opongo a todas y cada una de las pretensiones formuladas por el actor, teniendo en cuenta los razonamientos de hecho y de derecho que se expondrán en este libelo.

La concepción medular de las pretensiones de la parte demandante se encuentra direccionadas a que el Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., sea declarado responsable por el Presunto daño a la Salud de la señora DIANA NATALIA CASTRILLON ARCILA, por los hechos acontecidos el día 14 de septiembre de 2021, en las instalaciones de la entidad pública que represento.

Declaratoria de responsabilidad por la supuesta falla en la prestación del servicio de salud brindado al demandante, el cual según las pretensiones de la demanda se encuentra encaminado a que la entidad hospitalaria sea condenada al pago monetario por concepto de daños y perjuicios morales, costas y agencias en derecho.

	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.</b> <b>VALLE DEL CAUCA</b> <b>Nit: 891900441-1</b>	<b>CÓDIGO: GC-SO-FO-07</b>
		<b>VERSIÓN: 01</b>
<b>COMUNICACIÓN EXTERNA</b>		<b>FECHA: 21/09/2020</b>
		<b>TRD:</b>
		<b>PÁGINA: 6 de 20</b>

El día 14 de septiembre de 2021, ingreso a las instalaciones del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E. la señora DIANA NATALIA CASTRILLON ARCILA quien venia siendo atendida desde meses anteriores por su medico tratante, conociendo el procedimiento a realizar según lo referenciado en sus consultas especializadas relato plasmado en la historia clínica, conociendo sus antecedentes clínicos y riesgos inherentes a la cirugía a realizar.

Según los antecedentes plasmados en la Historia Clínica electrónica No. 1112620485 fechada el día 14 de diciembre de 2020 se le realiza ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO por el Profesional Doctor Juan Carlos Arbeláez López (patología) quien prestaba sus servicios profesionales para esta institución en las mencionadas fechas Registrando lo siguiente:

**DIAGNOSTICO HISTOPATOLOGICO:**

*Cavidad uterina. Antecedente de hemorragia uterina anormal. Legrado biopsia:*

**FRAGMENTOS DE ENDOMETRIO TIPO SECRETOR TARDIO**

**SIN EVIDENCIA DE HIPERPLASIA NI DE ATIPIA.**

De lo anterior Desconocemos el tratamiento que la señora CASTRILLON haya realizado para el seguimiento de su patología.

El demandante argumenta como presunta causa del daño a la salud de la señora DIANA NATALIA CASTRILLON ARCILA toda vez que ha experimentado una PERTURBACIÓN GRAVE A SU SALUD por la fistula vesicovaginal que le produce incontinencia urinaria, presentando además problemas de infecciones urinarias, olor fétido en su parte íntima y dolor en la vejiga – cistitis que le han vuelto traumáticas las idas a orinar como también ejecutar el acto sexual, lo cual, le ha desencadenado fuertes eventos de insomnio, falta de apetito, ansiedad e irritabilidad, que han repercutido negativamente en el aspecto psicofísico de su familia.

Lo primero que cabe indicar como reza en el acervo probatorio, La señora CASTRILLON consulto en la institución hospitalaria desde el año 2020 y solo hasta el mes de julio del año 2021 inicio su valoración con el especialista del área de ginecología; posterior a ello de inmediato los galenos procedieron a realizar la atención requerida ante su patología a tratar.

En cuanto al diagnóstico, el Consejo de Estado ha indicado,

En cuanto al diagnóstico, el Consejo de Estado ha indicado: “El diagnóstico es una de las modalidades del acto médico. Este último, por su parte, es el conjunto de comportamientos que desarrolla el profesional médico en ejercicio de la lex artis. El diagnóstico corresponde a la etapa en la cual se valoran los síntomas y signos del paciente y, por tanto, se ordenan los exámenes clínicos e imágenes diagnósticas que sean necesarias para determinar la patología o enfermedades que sufre aquel y, como consecuencia, se defina el procedimiento o tratamiento a seguir.

Esta Sección, en relación con el diagnóstico, ha puntualizado:

	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E. VALLE DEL CAUCA Nit: 891900441-1</b>	<b>CÓDIGO: GC-SO-FO-07</b>
		<b>VERSIÓN: 01</b>
<b>COMUNICACIÓN EXTERNA</b>		<b>FECHA: 21/09/2020</b>
		<b>TRD:</b>
		<b>PÁGINA: 7 de 20</b>

Puede afirmarse que el diagnóstico es uno de los principales momentos de la actividad médica, pues a partir de sus resultados se elabora toda la actividad posterior conocida como tratamiento propiamente dicho.

De allí que el diagnóstico se termina convirtiendo en un elemento determinante del acto médico, ya que del mismo depende el correcto tratamiento o terapéutica.

Cronológicamente el diagnóstico es el primer acto que debe realizar el profesional, para con posterioridad emprender el tratamiento adecuado. Por ello bien podría afirmarse que la actividad médica curativa comprende dos etapas. La primera constituida por el diagnóstico y la segunda por el tratamiento <sup>11</sup>.

El diagnóstico está integrado por dos etapas: la primera es aquella en la que se realiza la auscultación del paciente, esto es, el examen o reconocimiento que va desde el triage o interrogatorio hasta la ejecución de pruebas y, la segunda, corresponde a la valoración que efectúa el médico al analizar los resultados de los exámenes practicados y la emisión del respectivo juicio o conclusión.

Igualmente, la Sección ha sostenido que definir ***la existencia de un error o demora en el diagnóstico es un análisis que debe efectuarse con cuidado y rigor extremos, por cuanto se trata de un juicio o representación ex post*** <sup>12</sup>

Por otra parte, puede decirse que resulta relativamente fácil juzgar la conducta médica ex post, ya que no es difícil encontrar, en la mayor parte de los casos, los signos que indicaban el diagnóstico correcto. Por esta razón, **el fallador no debe perder de vista que, al momento de evaluar al paciente, el médico está ante un juicio incierto**, ya que la actividad de la medicina no puede asimilarse a una operación matemática. Al respecto, el profesor Ataz López previene sobre la imposibilidad de imponer a los médicos el deber de acertar.

Así las cosas, **lo que debe evaluarse, en cada caso, es si se utilizaron todos los recursos, esto es, si se practicaron los procedimientos adecuados para llegar a un diagnóstico acertado**, lo que obliga, en no pocos eventos, a distinguir entre la responsabilidad de los médicos y la de las instituciones prestadoras del servicio de salud, dada la carencia o insuficiencia de elementos para atender debidamente al paciente. Al médico no le es cuestionable el error en sí mismo, sino el comportamiento inexcusable que lo llevó a cometerlo. El error que exime de responsabilidad no ha de ser una anomalía en la conducta, sino una equivocación en el juicio, por lo que se hace necesario investigar si el galeno adoptó todas las previsiones aconsejadas por la ciencia para elaborar el diagnóstico. <sup>13</sup> (Se resalta)

<sup>11</sup> Consejo de Estado, Sección Tercera, sentencia de 10 de febrero de 2000, exp.11.878. Consultar igualmente: sentencias de 27 de abril de 2011, exp.19.846; 10 de febrero de 2011, exp.19.040; 31 de mayo de 2013, exp. 31724; 9 de octubre de 2014, exp.32348; y 2 de mayo de 2016, exp.36.517.

<sup>12</sup> Consejo de Estado, Sección Tercera, sentencia de 10 de febrero de 2000, exp.11.878, M.P. Alier E. Hernández.

<sup>13</sup> Consejo de Estado. Sala de lo Contencioso Administrativo, Sección Tercera. Subsección A. Consejera ponente:

María Adriana Marín, sentencia del 4 de diciembre de 2020. Rad.: 76001-23-31-000-2012-00195-01(52888)

	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.</b> <b>VALLE DEL CAUCA</b> <b>Nit: 891900441-1</b>	<b>CÓDIGO: GC-SO-FO-07</b>
		<b>VERSIÓN: 01</b>
	<b>COMUNICACIÓN EXTERNA</b>	<b>FECHA: 21/09/2020</b>
		<b>TRD:</b> <b>PÁGINA: 8 de 20</b>

La parte demandante indica que Se ha incurrido en una FALLA DEL SERVICIO por parte del Hospital Departamental San Rafael ESE de Zarzal – Valle, ya que a la paciente Diana Natalia Castrillón Arcila, para la práctica del procedimiento de histerectomía total abdominal + salpingectomía bilateral que le realizaron en dicha institución el día 14 de septiembre del 2021, NO LE FUE PUESTO EN CONOCIMIENTO dentro del CONSENTIMIENTO INFORMADO como un RIESGO O COMPLICACIÓN la generación o producción de una FISTULA VESICOVAGINAL como la que efectivamente se le produjo. A lo que nos oponemos rotundamente ya que se puede evidenciar en la historia clínica que existieron atenciones previas al procedimiento y detallados en las notas medicas

(Transcripción Historia Clínica atención 10/09/2021)

• **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 10/09/2021 08:16:24

Profesional: Wilber Paul Romero Ramirez.(anestesiologo.)

Identificación: CC 94481173

**Nota**

Enfermedad actual: paciente valorada por ginecología quine indica histerectomia abdominal.

LABORATORIOS: Hb: 13 Hto: 37 Plaquetas: 265.000 Pt: 14 Ptt:28

**ANTECEDENTES:**

Anestésicos: general: sin complicaciones, raquídea: niega, peridural niega, local: niega.

Quirúrgicos: excresis de quiste en mama derecha, legado obstétrico # 3.

Patológicos: niega

Farmacológicos: niega

Aérgicos: niega

Transfusiones: niega

**EXAMEN FÍSICO:**

TA: 113/80, FC: 96, FR: 12, Peso: kg.

VIA AEREA: Mallampati: II, DTM: mayor de 6.5 cm, apertura oral: mayor de 3 cm, extensión del cuello: a decuada, prótesis dental: niega.

C/P: RscsRs no hay soplos, Mv: normal.

SNC: sin déficit.

ASA:2, Mets mayor de 4

**PLAN:**

1. Ayuno de 6 horas

2. Lectura y Firma de consentimientos informados

3. Se explica técnica anestésica y recomendaciones prequirúrgicas

4. Programar cirugía ( reserva de 2 unidades de globulos rojos compatibles ).

### III.FUNDAMENTOS DE DERECHO

Artículos 161 a 175 de la Ley 1437 de 2011.

### IV.RAZONES DE LA DEFENSA

De acuerdo al análisis clínico de la historia la atención realizada en el hospital a la señora **DIANA NATALIA CASTRILLON ARCILA**, fue oportuna, adecuada y verdadera en cuanto resultado de la patología y diagnóstico que presentaba la señora CASTRILLON ARCILA y la conducta adoptada por el personal médico del Hospital, fue el adecuado para el caso del paciente.

	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.</b> <b>VALLE DEL CAUCA</b> <b>Nit: 891900441-1</b>	<b>CÓDIGO: GC-SO-FO-07</b>
		<b>VERSIÓN: 01</b>
	<b>COMUNICACIÓN EXTERNA</b>	<b>FECHA: 21/09/2020</b>
		<b>TRD:</b>
		<b>PÁGINA: 9 de 20</b>

De otro lado según se puede observar en el informe presentado por la Subdirectora Científica del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal, respecto del procedimiento y atención médica prestada a la señora DIANA NATALIA CASTRILLON ARCILA

*“... GINECOLOGIA ORDENA ENFOQUE MINIMAMENTE INVASIVO PERO LA PACIENTE DECIDE REALIZARSE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL MAS SALPINGECTOMIA BILATERAL, POR LO QUE SE INGRESA A SALA DE CIRUGIA PARA DICHO PROCEDIMIENTO”*

*Paciente sin antecedentes de importancia según historia clínica. En el examen físico no encuentran ningún hallazgo como positivo. Dan diagnóstico de Leiomioma del Útero sin otra especificación y Hemorragia Uterina Disfuncional...”*

Por lo anterior; al observar el personal médico mejoría clínica de la paciente y al no evidenciar complicaciones procede a dar de alta con recomendaciones. Considerando de esta manera; una atención oportuna en las diferentes áreas la atención al momento de ingresar a la institución, valoración inicial y revaloración. Como lo fue también la prescripción de medicamentos, orden de exámenes de laboratorio.

Motivo de lo anterior invoco como fundamento de Derecho la Ley 100 de 1993, Ley 1122 de 2007, Ley 1438 de 2011, Código General del Proceso y Código de Procedimiento Administrativo y lo Contencioso Administrativo, y demás normas concordantes y complementarias.

La lexartis o la ley del arte hace referencia a la ejecución del acto médico conforme a la práctica aceptada en medicina, esto es, al cumplimiento de los criterios de excelencia y pautas de conducta que indica el desarrollo de la ciencia y técnicas médicas.

El procedimiento médico realizado por el galeno observó las normas de excelencia de los usos científicos del momento, motivo por el cual sin asomo de dudas cumplió con la lexartis. Motivo de lo anterior para determinar la ausencia o presencia de dicha excelencia, deben tenerse en cuenta las características especiales del profesional que realizó el acto, la complejidad del mismo, las circunstancias específicas del paciente, el lugar donde se realizó, el nivel de desarrollo del área de la medicina involucrada, cuidados posoperatorios, etc., se debe observar la conducta de otros profesionales en iguales condiciones, siendo la ley del arte el criterio valorativo de corrección del acto médico evaluado.

Bien lo señala el autor Luis Guillermo Serrano Escobar, en su obra "Nuevos Conceptos de Responsabilidad Medica", al referirse a la lexartis como el estricto acatamiento de las disposiciones técnicas y científicas de la medicina: "si existe correspondencia entre el médico y el uso adecuado, el médico habría obrado diligentemente, como un buen profesional; en caso contrario, incurriría en falta."

Así mismo lo ha entendido el Consejo de Estado cuando en Sentencia del 3 de abril de 1997, señaló: "El comportamiento del médico (...) Sólo puede ser juzgado teniendo en cuenta la denominada "lexartis", lo que de acuerdo con lo expuesto en la obra "la práctica

	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.</b> <b>VALLE DEL CAUCA</b> <b>Nit: 891900441-1</b>	<b>CÓDIGO: GC-SO-FO-07</b>
		<b>VERSIÓN: 01</b>
<b>COMUNICACIÓN EXTERNA</b>		<b>FECHA: 21/09/2020</b>
		<b>TRD:</b>
		<b>PÁGINA: 10 de 20</b>

de la medicina y la ley" implica observar "las características especiales de quien lo ejerce, el estado de desarrollo del área profesional de la cual se trate, la complejidad del acto médico, la disponibilidad de elementos, el contexto económico del momento y las circunstancias especiales de cada enfermedad y cada paciente";(...).

Por otro lado, observemos que cuando hacemos alusión a las fallas del servicio médico, la jurisprudencia ha determinado una serie de reglas que se deben tener en cuenta antes de entablar este tipo de acciones, al respecto el Consejo de Estado, Sección Tercera, en sentencia de fecha 22 de marzo de 2001, Exp. 13166, Ponente: Dr. Ricardo Hoyos Duque, Actor: Clementina López Bautista, ha dicho lo siguiente:

**"FALLA DEL SERVICIO MEDICO - Prueba de la falla médica y de la relación causal / PRUEBA DE LA FALLA MEDICA '- Teorías aplicables / PRUEBA DE LA RELACION CAUSAL -Teorías aplicables**

El tema de la prueba de la falla médica y de la relación causal es de gran controversia jurisprudencial, también en los eventos de responsabilidad contractual o extracontractual de los médicos o instituciones particulares. En reciente decisión, la Corte Suprema de Justicia al resolver sobre una demanda de casación, luego de hacer un recuento histórico de las decisiones que al respecto ha adoptado esa Corporación, consideró que la carga de la prueba por el acto médico defectuoso o inapropiado corresponde al demandante y descartó la aplicación de la presunción de culpa en contra del profesional, por considerar que el riesgo que generan los actos médicos y quirúrgicos no debe ser asumido por éste, en razón de "los fundamentos éticos, científicos y de solidaridad que lo justifican y lo proponen ontológicamente y razonablemente necesario para el bienestar del paciente, y si se quiere legalmente imperativo para quien ha sido capacitado como profesional de la medicina". En la misma decisión, al tratar el tema de la prueba de los elementos de la responsabilidad contractual médica, aceptó la Corte el principio de la carga dinámica. En síntesis, puede afirmarse que en muchos eventos el demandante puede ser relevado por el juez de acreditar la falla del servicio médico, en aplicación del principio de la carga dinámica de las pruebas o bien a través de una inversión de la carga de las mismas, en consideración al alto grado de dificultad que representa para éste acreditar hechos de carácter científico o realizados en condiciones en las cuales únicamente el profesional médico pueda tener acceso a la información. De igual manera, en algunos eventos no se requerirá que la prueba aportada por el demandante genere certeza sobre la existencia de la relación causal, pues en consideración a la complejidad de los conocimientos científicos y tecnológicos en ella involucrados, el juez puede darla por establecida con la probabilidad de su existencia. En todo caso, para que proceda la declaración de responsabilidad del Estado por la prestación del servicio médico, el demandante debe acreditar la prestación del servicio médico asistencial o la omisión de dicha asistencia cuando ésta ha sido requerida y existía el deber de prestarla; así como el daño sufrido por esa causa. Nota de Relatoría: Ver sentencia de la Sala de Casación Civil de la Corte Suprema de Justicia del 30 de enero de 2001, Exp. 5507

	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E. VALLE DEL CAUCA Nit: 891900441-1</b>	<b>CÓDIGO: GC-SO-FO-07</b>
		<b>VERSIÓN: 01</b>
<b>COMUNICACIÓN EXTERNA</b>		<b>FECHA: 21/09/2020</b>
		<b>TRD:</b>
		<b>PÁGINA: 11 de 20</b>

La protección del derecho a la integridad personal sin lugar a dudas es una obligación del Estado. Dentro de los presupuestos del daño antijurídico por falla se debe demostrar en, primer lugar, la existencia de una obligación legal a cargo de la Administración. A su turno una conducta que evidencie el incumplimiento objetivo o subjetivo de los deberes que se defieren en la entidad estatal y los demás elementos de la responsabilidad extracontractual del Estado.

Es de esta manera como debe entenderse cuando el artículo 90 inciso primero de la Carta preconiza que el Estado debe responder por los daños antijurídicos que le sean imputables. Es decir, cuando no resulta posible la imputación en modo alguno puede existir responsabilidad resarcitoria. A este respecto de antaño ha planteado la Corte Constitucional que:

*La Corte considera que esta acepción del daño antijurídico como fundamento del deber de reparación del Estado armoniza plenamente con los principios y valores propios del Estado Social de Derecho, pues al propio Estado corresponde la salvaguarda de los derechos y libertades de los particulares frente a la actividad de la administración. Así, la responsabilidad patrimonial del Estado se presenta entonces como un mecanismo de protección de los administrados frente al aumento de la actividad del poder público, el cual puede ocasionar daños, que son resultado normal y legítimo de la propia actividad pública, al margen de cualquier conducta culposa o ilícita de las autoridades, por lo cual se requiere una mayor garantía jurídica a la órbita patrimonial de los particulares. Por ello el actual régimen constitucional establece entonces la obligación jurídica a cargo del Estado de responder por los perjuicios antijurídicos **que hayan sido cometidos por la acción u omisión de las autoridades públicas**, lo cual implica que una vez causado el perjuicio antijurídico y éste sea imputable al Estado, se origina un traslado patrimonial del Estado al patrimonio de la víctima por medio del deber de indemnización. Igualmente, no basta que el daño sea antijurídico, sino que éste debe ser además imputable al Estado, es decir, **debe existir un título que permita su atribución a una actuación u omisión de una autoridad pública**.<sup>1</sup>(Negrillas y Subrayas Fuera de Texto)*

Ahora bien, el ejercicio de la medicina comporta obligaciones de medio y no de resultado es decir el deber del operador de salud es actuar con diligencia y cuidado debidos de conformidad con los conocimientos adquiridos por la ciencia médica, sin embargo, un resultado adverso a sus objetivos o actuaciones no constituye per se la configuración del daño, en materia de responsabilidad médica deben estar acreditados en el proceso todos los elementos que la configuran, esto es, el daño, la actividad médica y el nexo de causalidad entra esta y aquel, en este sentido se ha pronunciado el consejo de estado<sup>2</sup>:

<sup>1</sup> Corte Constitucional, Sentencia C-333 de 1996, M.P. Alejandro Martínez Caballero.

<sup>2</sup> Consejo de estado, sala de lo contencioso administrativo, sección tercera, sentencia del 30 de octubre de 2013

	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.</b> <b>VALLE DEL CAUCA</b> <b>Nit: 891900441-1</b>	<b>CÓDIGO: GC-SO-FO-07</b>
		<b>VERSIÓN: 01</b>
	<b>COMUNICACIÓN EXTERNA</b>	<b>FECHA: 21/09/2020</b>
		<b>TRD:</b> <b>PÁGINA: 12 de 20</b>

*(...) la responsabilidad por la prestación del servicio de salud es de naturaleza subjetiva, lo cual significa que el régimen bajo el cual debe estructurarse es el de la falla probada del servicio, con las consecuencias probatorias que, tal y como se ha reiterado, le son propias, por cuanto se ha precisado que quien alegue que existió un defecto en la prestación del servicio médico asistencial, es necesario que demuestre tal falla, así como también el daño y el nexo causal entre aquella y este.*

*En relación con la carga de la prueba tanto de la falla del servicio como del nexo causal, se ha dicho que corresponde al demandante, pero dicha exigencia se modera mediante la aceptación de la prueba indirecta de estos elementos de la responsabilidad a través de indicios. En palabras de la Sala:*

*La responsabilidad estatal por fallas en la prestación del servicio médico asistencial no se deriva simplemente a partir de la sola constatación de la intervención de la actuación médica, sino que debe acreditarse que en dicha actuación no se observó la *lex artis* y que esa inobservancia fue la causa eficiente del daño. Esa afirmación resulta relevante porque de conformidad con lo previsto en el artículo 90 de la Constitución, el derecho a la reparación se fundamenta en la Antijuridicidad del daño, sin que sea suficiente verificar que la víctima o sus beneficiarios no estaban en el deber jurídico de soportarlo para que surja el derecho a la indemnización, dado que se requiere que dicho daño sea imputable a la administración, y sólo lo será cuando su intervención hubiera sido la causa eficiente del mismo.*

Bajo la tesis del consejo de estado aquí invocada es claro que el cuerpo médico del hospital observo con apego los protocolos médicos o la *lex artis* que la situación médica de la paciente señora DIANA NATALIA CASTRILLON ARCILA apremiaba, los tiempos de la prestación del servicio no pueden simplemente inferirse del *diligenciamiento de documentos administrativos*, cuando al paciente se le brindo la debida atención en el momento de arribo a la institución guardando las formalidades que la practica medica establece, diagnostico plasmado en la Historia Clínica en cada una de las notas médicas. De lo anterior podemos concluir que el demandante no logra demostrar la falla y el nexo causal entre esta y el presunto daño causado.

De esta manera los accionantes no sólo incumplieron una carga procesal evidente como presupuesto de la Litis, sino que genera un considerable desgaste a la administración de justicia. Es preciso tener en cuenta que la ley procesal, la cuales son el orden público, regula las cargas probatorias. En este sentido el artículo 167 del Código General del Proceso establecen que *“Incumbe a las partes probar el supuesto de hecho de las normas que consagran el efecto jurídico que ellas persiguen”*.

En este sentido, conforme al artículo 177 citado, el demandante que pretenda que se declare la responsabilidad del demandando, esto es, que está obligado a indemnizar, debe probar que este realizó una conducta dolosa o culposa, que aquel, el demandante, sufrió un

	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E. VALLE DEL CAUCA Nit: 891900441-1</b>	<b>CÓDIGO: GC-SO-FO-07</b>
		<b>VERSIÓN: 01</b>
	<b>COMUNICACIÓN EXTERNA</b>	<b>FECHA: 21/09/2020</b>
		<b>TRD:</b> <b>PÁGINA: 13 de 20</b>

daño y que existe una relación de causalidad entre aquella conducta y este daño. La norma consagra, entonces, un régimen de responsabilidad subjetivo de la culpa probada<sup>3</sup>.

De esta manera no existe una omisión imputable a la institución que represento judicialmente, toda vez que no media prueba jurídica que implique un nexo causal de la supuesta falla de servicio que sea imputable al Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E.

## **A LAS PRUEBAS DOCUMENTALES APORTADAS**

En lo que se refiere a las pruebas documentales solicito al Despacho sean tenidas en cuenta en su justo valor probatorio.

### **V. EXEPCIONES**

#### **EXCEPCIONES DE MERITO**

1.- **INEXISTENCIA DE NEXO CAUSAL.** Esta excepción tiene su fundamento en el hecho preciso y probado, que la E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANRAFAEL DE ZARZAL VALLE, atendió a la señora DIANA NATALIA CASTRILLON ARCILA, brindándole el servicio de atención considerado para su caso; el cual no tuvo complicación alguna como se evidencia en la Historia Clínica que reposa en la E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANRAFAEL DE ZARZAL VALLE, y de la cual se adjunta copia autentica.

Con lo anterior se evidencia señor Juez, que no existe relación o nexo causalidad entre el manejo realizado en la E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANRAFAEL DE ZARZAL VALLE y los daños relatados por la parte demandante señora DIANA NATALIA CASTRILLON ARCILA Y OTROS.

#### **2.- INNOMINADA.**

Respetuosamente solicito señor Juez de conocimiento, se sirva decretar en forma oficiosa todos los hechos exceptivos que a favor de mi defendido se encuentren probados dentro del trámite del proceso.

Conforme a los planteamientos de la demanda me permito plantear las siguientes excepciones de fondo:

3.- **GENERAL:** De conformidad con el artículo 187 inciso segundo de la Ley 1437 de 2011 se solicita al Despacho que en caso de encontrarse probada una excepción de fondo en el proceso se decida oficiosamente sobre ella.

4.- **AUSENCIA DE RESPONSABILIDAD;** del análisis de la Historia Clínica del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E. del paciente, de las testimoniales, se demostrará que los actos del personal Médico y Auxiliares de la Salud se ajustan a los protocolos establecidos para la atención del paciente para ese tipo de diagnósticos.

<sup>3</sup> HENAO, Juan Carlos y Otros. La Responsabilidad Extracontractual del Estado. Externado; 2015

	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.</b> <b>VALLE DEL CAUCA</b> <b>Nit: 891900441-1</b>	<b>CÓDIGO: GC-SO-FO-07</b>
		<b>VERSIÓN: 01</b>
	<b>COMUNICACIÓN EXTERNA</b>	<b>FECHA: 21/09/2020</b>
		<b>TRD:</b>
		<b>PÁGINA: 14 de 20</b>

Evidenciando que no existen errores por parte del médico y auxiliares en la atención brindada que configura la lesión al paciente desencadenando un presunto daño a la salud. Ausencia de responsabilidad por parte de Hospital Departamental San Rafael de Zarzal por cuanto las obligaciones de sus médicos son de medio y no de resultados.

## **INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA POR AUSENCIA DE NEXO CAUSAL.**

La doctrina y jurisprudencia establecen que para que deba responderse por un daño es necesario que el mismo haya sido causado por su autor mediante su acción u omisión, siendo la RELACIÓN CAUSAL un presupuesto indispensable para la reparación del daño.

Para que proceda el resarcimiento de los perjuicios sufridos debe acreditarse la existencia de los mismos y la relación de causalidad entre el obrar negligente de aquel a quien se imputa su producción.

El ligamen causal es el elemento que vincula el daño directamente con el hecho e indirectamente con el factor de imputabilidad o atribución objetiva del daño, constituye un factor aglutinante que hace que el daño y la culpa, o en su caso, se integren en la unidad del acto que es fuente de la obligación a indemnizar. Es un elemento objetivo porque alude a un vínculo externo entre el daño y el hecho de la persona o cosa.

El nexo causal es entendido como la relación necesaria y eficiente entre el hecho generador y el daño probado. La doctrina y la jurisprudencia han sentado que, para poder atribuir un resultado a la administración y declararla responsable como consecuencia de un actuar u omisión, es imprescindible definir si se encuentra ligado por una relación de causa- efecto. Se ha establecido jurisprudencialmente que se encuentra en cabeza de la parte actora demostrar dicho nexo de causalidad, independientemente si el régimen de responsabilidad está fundamentado en la culpa, falla, o en alguno de los regímenes de responsabilidad objetiva.

En el presente asunto, EL NEXO DE CAUSALIDAD, no se encuentra acreditado plenamente, pues los medios probatorios allegados con la demanda, no son suficientes para demostrar que la entidad pública no aplico los estándares médicos necesarios para evitar un presunto daño a la salud del paciente, al contrario, se prestó la atención al momento de ingresar a la institución y una posterior revaloración al dolor informado por el paciente al personal de atención. Ahora bien; el origen el daño entendiéndose este como el causado por presunto daño a la Salud del paciente puede haberse causado a consecuencia de la falta de cuidado y /o tratamiento médico especializado para sus antecedentes clínicos los cuales pudieron ocasionar el daño relatado por el demandante.

## **EXCESIVO COBRO DE PERJUICIOS E INDEBIDA CUANTIFICACIÓN DE LOS MISMOS. FRENTE A LOS PERJUICIOS MATERIALES**

El lucro cesante ha sido definido por la jurisprudencia como "... la ganancia frustrada o el provecho económico que deja de reportarse y que, de no producirse el daño, habría

Calle 5 No. 6-32, Zarzal – Valle del Cauca, Tel: 2220046 – 2220043 – Ext 104, Ext 221, Urgencias 2209585

[www.hospitalsanrafaelzarzal.gov.co](http://www.hospitalsanrafaelzarzal.gov.co)

[gerencia@hospitalsanrafaelzarzal.gov.co](mailto:gerencia@hospitalsanrafaelzarzal.gov.co) – [siau@hospitalsanrafaelzarzal.gov.co](mailto:siau@hospitalsanrafaelzarzal.gov.co)

	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E. VALLE DEL CAUCA Nit: 891900441-1</b>	<b>CÓDIGO: GC-SO-FO-07</b>
		<b>VERSIÓN: 01</b>
	<b>COMUNICACIÓN EXTERNA</b>	<b>FECHA: 21/09/2020</b>
		<b>TRD:</b> <b>PÁGINA: 15 de 20</b>

ingresado ya o en el futuro al patrimonio de la víctima. Pero que, como todo perjuicio, para que proceda su indemnización, debe ser cierto, como quiera que el perjuicio eventual no otorga derecho a reparación alguna”<sup>4</sup>

En la demanda se solicita indemnización por concepto de lucro cesante vencido o consolidado y futuro o anticipado, en cuantía de \$282.750.000, tomando como base para calcular dicho valor, un ingreso mensual de \$ 1.160.000 + 25% de prestaciones sociales (\$290.000) = \$1.450.000, indicando dentro del escrito que ejerce sus labores de manera independiente pero No se allego certificado de actividad económica o certificado de contador que, de cuenta de los ingresos derivados de sus actividades económicas.

Debe tenerse en cuenta que, para que el lucro cesante sea indemnizable debe ser cierto, de ningún modo eventual o hipotético, debe aparecer como la prolongación cierta y directa del estado de cosas producido por el daño.

Este perjuicio material debe ser razonado y cuantificado de acuerdo con las pruebas aportadas por la parte que lo solicita, solo se concede de acuerdo a una apreciación razonada y específica que el Juzgador realice fundamentado en los medios probatorios obrantes en el expediente.

La evolución jurisprudencial, ha eliminado las presunciones que han llevado a considerar que la indemnización del perjuicio, es un derecho que se tiene per se, se debe probar la existencia y cuantía y solo ser reconocido a partir de la existencia de una actividad productiva. De conformidad con lo establecido en el artículo 167 del C.G. del P.

Igualmente, se destaca al despacho que, la parte actora liquido lucro cesante aumentando un 25% por prestaciones sociales, sin embargo, de acuerdo con la jurisprudencia del Consejo de Estado, para que proceda este incremento, debe acreditarse suficientemente que él afectado trabajaba como empleado, pues las prestaciones sociales son beneficios que operan únicamente con ocasión de una relación laboral subordinada.

### **FRENTE AL DAÑO EMERGENTE:**

Esta es una tipología de perjuicios que debe gozar de certeza para que proceda su reconocimiento, sustentándose en la debida forma con los medios de prueba que evidencien las erogaciones realizadas por la parte actora.

<sup>4</sup> sentencia del 7 de julio de 2011 (expediente 18.008), que se reitera, entre otras, en sentencias del 21 de mayo de 2007.

	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.</b> <b>VALLE DEL CAUCA</b> <b>Nit: 891900441-1</b>	<b>CÓDIGO: GC-SO-FO-07</b>
		<b>VERSIÓN: 01</b>
	<b>COMUNICACIÓN EXTERNA</b>	<b>FECHA: 21/09/2020</b>
		<b>TRD:</b>
		<b>PÁGINA: 16 de 20</b>

## FRENTE A LOS PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES

La parte actora solicita indemnización por concepto de PERJUICIOS MORALES, en cuantía de **100 SMMLV** para Gustavo Adolfo Granados Giraldo, en su calidad de esposo, y su hijo Néider Johan Granados Castrillón, Luciola Del Socorro Arcila Gallego en calidad de madre, para Jorge Eliecer Castrillón, Rubén Darío Castrillón Arcila, Lide Herman Castrillón Arcila, José Domingo Castrillón Arcila y Juan David Castrillón Arcila en calidad de hermanos **100 SMMLV**.

Ante la inexistencia de responsabilidad alguna atribuible a mí representada, no podrá emitirse condena por concepto de perjuicios morales ello ante la ausencia de responsabilidad de la parte, siendo improcedente cada uno de los perjuicios de la siguiente manera:

No podrá emitirse condena por concepto de perjuicios morales por cuanto no existe prueba de la responsabilidad del ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL toda vez que no cumple con los requisitos para enmarcarse dentro de los parámetros jurisprudenciales dados por el Consejo de Estado

*“Se reconocerá, aún de oficio, la afectación o vulneración relevante de bienes o derechos convencional y constitucionalmente amparados. Procederá siempre y cuando, se encuentre acreditada dentro del proceso su concreción y se precise su reparación integral. Se privilegia la compensación a través de medidas reparatorias no indemnizatorias a favor de la víctima directa y a su núcleo familiar más cercano, esto es, cónyuge o compañero(a) permanente o estable y los parientes hasta el 1° de consanguinidad, en atención a las relaciones de solidaridad y afecto que se presumen entre ellos. Debe entenderse comprendida la relación familiar biológica, la civil derivada de la adopción y aquellas denominadas “de crianza”. Las medidas de reparación integral operarán teniendo en cuenta la relevancia del caso y la gravedad de los hechos, todo con el propósito de reconocer la dignidad de las víctimas, reprobando las violaciones a los derechos humanos y concretar la garantía de verdad, justicia, reparación, no repetición y las demás definidas por el derecho internacional. Para el efecto el juez, de manera oficiosa o a solicitud de parte, decretará las medidas que considere necesarias o coherentes con la magnitud de los hechos probados (Artículo 8.1 y 63.1 de la Convención Interamericana de Derechos Humanos). CONSEJO DE ESTADO, SALA DE DOCUMENTO FINAL, APROBADO MEDIANTE ACTA DEL 28 DE AGOSTO DE 2014, REFERENTES PARA LA REPARACIÓN DE PERJUICIOS INMATERIALES, LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO SECCIÓN TERCERA Documento ordenado mediante Acta No. 23 del 25/sep/2013 con el fin de recopilar la línea jurisprudencial y establecer criterios unificados para la reparación de los perjuicios inmateriales.”*

Con relación al daño a la salud solicitado por la parte actora, se precisa que conforme a lo precisado por el Consejo de Estado, tales perjuicios están reservados para la víctima directa cuando sufre lesiones y la petición desborda los parámetros establecidos por esta.

	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.</b> <b>VALLE DEL CAUCA</b> <b>Nit: 891900441-1</b>	<b>CÓDIGO: GC-SO-FO-07</b>
		<b>VERSIÓN: 01</b>
<b>COMUNICACIÓN EXTERNA</b>		<b>FECHA: 21/09/2020</b>
		<b>TRD:</b>
		<b>PÁGINA: 17 de 20</b>

*“Precedente – Perjuicio daño a la salud: (...) se recuerda que, desde las sentencias de la Sala Plena de la Sección Tercera de 14 de septiembre de 2011, exp. 19031 y 38222 (...) se adoptó el criterio según el cual, cuando se demanda la indemnización de daños inmateriales provenientes de la lesión a la integridad psicofísica de una persona, ya no es procedente referirse al perjuicio fisiológico o al daño a la vida de relación o incluso a las alteraciones graves de las condiciones de existencia, sino que es pertinente hacer referencia a una nueva tipología de perjuicio, denominada daño a la salud (...) la Sala unifica su jurisprudencia en relación con la indemnización del daño a la salud por lesiones temporales en el sentido de indicar que, para su tasación, debe establecerse un parangón con el monto máximo que se otorgaría en caso de lesiones similares a aquellas objeto de reparación, pero de carácter permanente y, a partir de allí, determinar la indemnización en función del período durante el cual, de conformidad con el acervo probatorio, se manifestaron las lesiones a indemnizar (...)*

De igual manera La parte actora solicita indemnización por concepto de DAÑO A BIENES JURIDICOS DE ESPECIAL PROTECCION, en cuantía de **100 SMMLV** para la demandante señora Diana Natalia Castrillón Arcila, Gustavo Adolfo Granados Giraldo, en su calidad de esposo, y su hijo Néider Johan Granados Castrillón , Luciola Del Socorro Arcila Gallego en calidad de madre, para Jorge Eliecer Castrillón, Rubén Darío Castrillón Arcila, Lide Herman Castrillón Arcila, José Domingo Castrillón Arcila y Juan David Castrillón Arcila en calidad de hermanos.

Igualmente, solicita el demandante como indemnización por el DAÑO A LA SALUD una cuantía de 370 SMLMV en calidad de víctima e indemnización por DAÑO A BIENES CONVENCIONALES 150 SMLMV para la demandante y su compañero.

Para las demás partes, indemnización por el DAÑO A LA SALUD una cuantía de 200 SMLMV Gustavo Adolfo Granados Giraldo, en su calidad de esposo, y su hijo Néider Johan Granados Castrillón, Luciola Del Socorro Arcila Gallego en calidad de madre, para Jorge Eliecer Castrillón, Rubén Darío Castrillón Arcila, Lide Herman Castrillón Arcila, José Domingo Castrillón Arcila y Juan David Castrillón Arcila en calidad de hermanos.

El consejo de estado recordó mediante Sentencia 25000232600020030086301 (33302), ago. 26/2015 la forma como se debe tasar el mencionado perjuicio, daño a la salud, en el sentido en que la forma de su liquidación es de 10 a 100 salarios mínimos legales mensuales vigentes (SMLMV); sin embargo, en casos excepcionales y de extrema gravedad se podrá incrementar hasta 400 SMLMV, siempre que se pruebe por interés de parte con base a la naturaleza y gravedad de la lesión (C.P. Hernán Andrade Rincón).

## **VI. LLAMAMIENTO EN GARANTÍA.**

Mediante escrito separado, y en la misma oportunidad en que se presenta esta contestación de la demanda, presento LLAMAMIENTO EN GARANTIA a la compañía **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA** identificada con **NIT 860.524.654-6.**

	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E. VALLE DEL CAUCA Nit: 891900441-1</b>	<b>CÓDIGO: GC-SO-FO-07</b>
		<b>VERSIÓN: 01</b>
<b>COMUNICACIÓN EXTERNA</b>		<b>FECHA: 21/09/2020</b>
		<b>TRD:</b>
		<b>PÁGINA: 18 de 20</b>

**“Artículo 225. Llamamiento en garantía.** Quien afirme tener derecho legal o contractual de exigir a un tercero la reparación integral del perjuicio que llegare a sufrir, o el reembolso total o parcial del pago que tuviere que hacer como resultado de la sentencia, podrá pedir la citación de aquel, para que en el mismo proceso se resuelva sobre tal relación.

El llamado, dentro del término de que disponga para responder el llamamiento que será de quince (15) días, podrá, a su vez, pedir la citación de un tercero en la misma forma que el demandante o el demandado.

El escrito de llamamiento deberá contener los siguientes requisitos:

1. El nombre del llamado y el de su representante si aquel no puede comparecer por sí al proceso.
2. La indicación del domicilio del llamado, o en su defecto, de su residencia, y la de su habitación u oficina y los de su representante, según fuere el caso, o la manifestación de que se ignoran, lo último bajo juramento, que se entiende prestado por la sola presentación del escrito.
3. Los hechos en que se basa el llamamiento y los fundamentos de derecho que se invoquen.
4. La dirección de la oficina o habitación donde quien hace el llamamiento y su apoderado recibirán notificaciones personales.

El llamamiento en garantía con fines de repetición se regirá por las normas de la Ley 678 de 2001 o por aquellas que la reformen o adicionen.”

## VII.- PRUEBAS

### Documentales

1. Historia clínica de los hechos del año 14/09/2021 referente a la atención y procedimiento al usuario DIANA NATALIA CASTRILLON ARCILA
2. Copia íntegra y autentica de la Historia Clínica de la señora DIANA NATALIA CASTRILLON ARCILA con fechas de atención registradas en la institución hospitalaria desde el 14 de diciembre del año 2020 hasta la fecha de su última atención en la institución 16 de octubre de 2021.
3. Copia íntegra y autentica de Consentimientos informados los cuales Son archivados en la Carpeta de Cirugías ambulatorias. Copia Certificada por el área de archivo central de la institución.
4. Copia de informe presentado por la Subgerente Científica en relación con la atención de la señora DIANA NATALIA CASTRILLON ARCILA.

### Testimoniales

Con el objeto de dilucidarlas las dudas que puedan surgir respecto de la atención brindada y de los procedimientos realizados a la señora DIANA NATALIA CASTRILLON ARCILA, comedidamente me permito solicitar se cite a los siguientes:

- a) Doctora SOL MARY ESTRADA quien se desempeña como subdirectora científica en el Hospital Departamental San Rafael de Zarzal ESE, ubicado en la calle 5A No. 6-32, Barrio San Rafael, Zarzal Correo electrónico: [subcientifico@hospitalsanrafaelzarzal.gov.co](mailto:subcientifico@hospitalsanrafaelzarzal.gov.co)

	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.</b> <b>VALLE DEL CAUCA</b> <b>Nit: 891900441-1</b>	<b>CÓDIGO: GC-SO-FO-07</b>
		<b>VERSIÓN: 01</b>
	<b>COMUNICACIÓN EXTERNA</b>	<b>FECHA: 21/09/2020</b>
		<b>TRD:</b> <b>PÁGINA: 19 de 20</b>

- b) Dra. Elvia Rodríguez Camargo quien prestó sus servicios como Anestesióloga en el Hospital Departamental San Rafael de Zarzal ESE, para la fecha de ocurrencia de los hechos, correo electrónico Contacto Telefónico No. 3102130225 Correo Electrónico registrado: [gladys022010@gmail.com](mailto:gladys022010@gmail.com)
- c) Dr. Wilber Paul Romero Ramírez, quien prestó sus servicios como Anestesiólogo en el Hospital Departamental San Rafael de Zarzal ESE, para la fecha de ocurrencia de los hechos, correo electrónico: [medwpr@hotmail.com](mailto:medwpr@hotmail.com) teléfono: 3226772912. Dirección Personal: Carrera 53 No. 1-126 Cali -Valle.
- d) Profesional: Hilmencia Cambindo Mina quien en la actualidad y fecha de contestación de la demanda labora en la institución hospitalaria como Auxiliar del área de la Salud Contacto telefónico No. 3225964580 Correo Electrónico: [mencha395@hotmail.com](mailto:mencha395@hotmail.com) Dirección Personal: Calle 15 #12-95 Zarzal Valle.
- e) Dr. Antonio José Rada Sáenz quien a la fecha de contestación de la demanda se desempeña como Medico en el Hospital Departamental San Rafael de Zarzal ESE Contacto telefónico No. 3158105749 Correo Electrónico: [antoniojrсаenz0711@gmail.com](mailto:antoniojrсаenz0711@gmail.com) Dirección Personal: Carrera 9 # 2B-04 Zarzal Valle.
- f) Dr. Carlos Andrés Trejos Ramírez quien a la fecha de contestación de la demanda se desempeña como Ginecólogo en el Hospital Departamental San Rafael de Zarzal ESE Contacto Telefónico No: 3187826793 Correo Electrónico: [krlostrejos@hotmail.com](mailto:krlostrejos@hotmail.com)

## VIII. ANEXOS

Se adjuntará al presente como anexos,

- a) Poder para actuar,
- b) Decreto de nombramiento y Acta de Posesión del y demás que acreditan al Representante Legal de la entidad Hospital Departamental San Rafael de Zarzal.
- c) Los documentos mencionados en el acápite de pruebas documentales.
- d) Copia autentica de la Historia Clínica completa de la señora DIANA NATALIA CASTRILLON ARCILA.
- e) Copia del Llamamiento en Garantía realizado a la compañía **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA** identificada con NIT 860.524.654-6.

Los documentos originales relacionados como pruebas, se encuentran en poder y custodia de la parte demandada y la suscrita.

## IX. NOTIFICACIONES

Las de la parte demandante está dada en la demanda.

	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E. VALLE DEL CAUCA Nit: 891900441-1</b>	<b>CÓDIGO: GC-SO-FO-07</b>
		<b>VERSIÓN: 01</b>
		<b>FECHA: 21/09/2020</b>
	<b>COMUNICACIÓN EXTERNA</b>	<b>TRD:</b>
		<b>PÁGINA: 20 de 20</b>

La de mi mandante, E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL VALLE y su representante legal el Dr. JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO, pueden recibir notificaciones en la Calle 5 No. 6-32 Esquina de Zarzal Valle del Cauca. Correo Electrónico: [gerencia@hospitalsanrafaelzarzal.gov.co](mailto:gerencia@hospitalsanrafaelzarzal.gov.co) -Teléfono: 2220046 – 2220043 – Ext 104, Ext 221 o al Departamento Jurídico de la entidad [notificacionjudicial@hospitalsanrafaelzarzal.gov.co](mailto:notificacionjudicial@hospitalsanrafaelzarzal.gov.co).

Se suscribe de usted

Atentamente,



**RUTH CECILIA ALVAREZ HERRERA**

C.C. No. 1.116.434.195 de Zarzal Valle

T.P. No. 248905 del C.S.J

Correo: [ruthceciliaalvarez@hotmail.com](mailto:ruthceciliaalvarez@hotmail.com)

Dirección: Carrera 12 No. 10-32 Piso 3 Zarzal Valle

Teléfono: 3146359676

	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.</b> <b>VALLE DEL CAUCA</b> <b>Nit: 891900441-1</b>	<b>CÓDIGO: GC-SO-FO-07</b>
		<b>VERSIÓN: 01</b>
		<b>FECHA: 21/09/2020</b>
	<b>COMUNICACIÓN EXTERNA</b>	<b>TRD:</b>
		<b>PÁGINA: 1 de 1</b>

Zarzal – Valle, noviembre 2023

Doctor:

**ANDRÉS JOSÉ ARBOLEDA LOPEZ**

Juez Primero Administrativo Oral del Circuito Cartago - Valle del Cauca

ASUNTO: **PODER ESPECIAL**  
MEDIO DE CONTROL: REPARACION DIRECTA  
RADICACION: 76-147-33-33-001-2023-00133-00  
DEMANDANTE: **DIANA NATALIA CASTRILLON ARCILA Y OTROS**  
DEMANDADO: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL VALLE

**JULIAN ANDRÉS CORREA TRUJILLO**, mayor de edad, vecino del municipio de Zarzal Valle del Cauca, identificado con el número de cédula de ciudadanía No. 94.230.060 expedida en Zarzal Valle, obrando en nombre y en representación del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., conforme al Decreto de nombramiento No. 1-0-3-0789 del 29 de abril del 2020, Emanado de la Gobernación del Valle del Cauca y el acta de la Posesión No. 0296 del 30 de abril del 2020, comedidamente manifiesto a Usted que a través del presente escrito confiero poder especial, amplio y suficiente a la Abogada **RUTH CECILIA ALVAREZ HERRERA**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.116.434.195 expedida en Zarzal Valle, con Tarjeta Profesional No. 248905 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en nombre y en representación de la Institución Pública que yo dirijo, asuma la representación y Defensa Judicial en el proceso de REPARACION DIRECTA con radicación **76-147-33-33-001-2023-00133-00**.

Autorizo expresamente a mi apoderada, para que invoquen nulidades, promuevan incidentes, efectúe los llamamientos y denuncias correspondientes, y en general efectúe los actos procesales necesarios para la defensa de nuestros intereses.

La apoderada queda facultada plenamente para adelantar todas las diligencias pertinentes en defensa de los Derechos de la entidad de Origen público hoy por mi representada, especialmente para que dé continuidad al proceso proponiendo excepciones que sean legalmente procedentes, así como apelar conforme a lo consagrado del Art. 77 del C.G.P; solicitar copias, interponer recursos, además de renunciar, desistir, transigir, conciliar, sustituir, reasumir, notificarse de los autos y demás actos judiciales que se profieran dentro de este proceso, solicitar y aportar pruebas, tachar documentos y en general todas las demás establecidas en la Ley, en defensa de los intereses de la entidad; de modo que no se pudiera alegar falta de facultades para representarnos.

Sírvase reconocerle personería en los términos y para los efectos del presente poder.

Atentamente;



**JULIAN ANDRÉS CORREA TRUJILLO**  
94.230.060 expedida en Zarzal Valle  
Gerente HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL ZARZAL E.S.E.



**RUTH CECILIA ALVAREZ HERRERA**  
C.C. No. 1.116.434.195 de Zarzal Valle  
T.P. No. 248905 del C.S.J  
Correo: [ruthceciliaalvarez@hotmail.com](mailto:ruthceciliaalvarez@hotmail.com)  
Dirección: Carrera 12 No. 10-32 Piso 3 Zarzal Valle - Teléfono: 3146359676

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

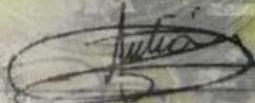
NUMERO **94.230.060**

**CORREA TRUJILLO**

APELLIDOS

**JULIAN ANDRES**

NOMBRES

  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-OCT-1976**

**ZARZAL**  
(VALLE)

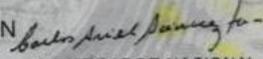
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.68**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**06-ENE-1995 ZARZAL**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3112400-00193734-M-0094230060-20091104

0017702606A 1

33814684



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA  
GOBERNACION

DECRETO No. 1.3-0789

(29 Abr 2020)

**"POR MEDIO DEL CUAL SE NOMBRA EN PROPIEDAD AL GERENTE DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO."**

La GOBERNADORA DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA, en ejercicio de sus facultades constitucionales y legales, en especial lo establecido en el artículo 28 de la Ley 1122 de 2007, en concordancia con el artículo 20 de la Ley 1797 de 2016 y

**CONSIDERANDO:**

Que los gerentes o directores de las Empresas Sociales del Estado son nombrados para periodos institucionales de cuatro años, el cual empieza con la posesión y culminará tres meses después del inicio del periodo institucional del gobernador o alcalde, de conformidad con el artículo 20 de la Ley 1797 de 2016.

Que el periodo institucional del doctor JORGE LUIS DE JESUS BEDOYA HINCAPIE, fue ampliado por 30 días calendarios, esto es, hasta el 30 de abril de 2020, mediante el Decreto No. 0726 del 31 de marzo de 2020, con base en las facultades otorgadas por el artículo 13 del Decreto Legislativo No. 491 de 2020.

Que con el propósito de garantizar la debida prestación de los servicios de salud del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., se hace necesario nombrar en propiedad a un profesional, para el periodo institucional comprendido entre el 01 de mayo de 2020 y 31 de marzo de 2024, que cumpla con los requisitos y el perfil del cargo, de conformidad con los términos consignados en el Decreto 1427 de 2016 y la Resolución 680 de 2016, proferida por el Departamento Administrativo de la Función Pública.

Que, en virtud de lo anterior,

**DECRETA:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Nombrar en propiedad al Doctor **JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 94.230.060, expedida en Zarzal, en el cargo de Gerente del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., hasta la terminación del periodo institucional comprendido entre el 01 de mayo de 2020 y 31 de marzo de 2024.

**ARTÍCULO SEGUNDO:** El funcionario nombrado deberá tomar posesión del cargo en la Oficina de Posesiones del Departamento Administrativo de Desarrollo Institucional de Departamento del Valle del Cauca, previo lleno de los requisitos exigidos para el desempeño del mismo.

**ARTÍCULO TERCERO:** Copia del presente Acto Administrativo, junto con la copia de la hoja de vida del doctor Julián Andrés Correa Trujillo, será enviado a la Oficina de Recursos Humanos del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., para lo de su competencia.

**ARTÍCULO CUARTO:** El presente Decreto rige a partir de la fecha de su expedición.

**COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE**

Dado en Santiago de Cali, a los 29 días del mes de Abr de 2020

  
**CLARA LUZ ROLDAN GONZÁLEZ**  
Gobernadora del Valle del Cauca



GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA  
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

ACTA DE POSESIÓN No. 0296

El señor (a): Correa Trujillo - Julian Andres Sexo: M

con cédula de ciudadanía: 94.290.060 de: Zarzal

Libreta Militar No. N.A

Fondo de Pensión. N.A Fondo de Cesantías: N.A

Fecha de Nacimiento: 11/21/07/16  
Día Mes Año

Dirección Correspondencia: Carr. 18 No. 11-35 Teléfonos: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: Juliano1096@hotmail.com

Se presentó hoy 30/04/20 en el despacho de la Gobernación del Valle del Cauca con el fin de  
Día Mes Año  
tomar posesión en el cargo de: Gerente

Código: N.A Grado: N.O

Originario de: Departamento del Valle del Cauca - Gobernación

Ubicación: Hospital Departamental San Rafael - Zarzal

Para el cual fue nombrado mediante Decreto Nro. 0789 de fecha: 29/04/20  
Día Mes Año  
en Propiedad con sueldo mensual de N.A

En tal virtud se procederá tomar el juramento de rigor, bajo cuya gravedad ofreció cumplir bien y fielmente los deberes de su cargo, para el cual fue nombrado.

OBSERVACIONES:

La posesion surge efectos fiscales a partir del 1 de Mayo del 2020

  
\_\_\_\_\_  
EL GOBERNADOR O SU DELEGADO

  
\_\_\_\_\_  
POSESIONADO

M. del Gonzalez Campo  
FUNCIONARIO QUE POSESIONA

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.116.434.195**  
**ALVAREZ HERRERA**

APELLIDOS  
**RUTH CECILIA**

NOMBRES

*Cecilia Alvarez*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-ABR-1987**

**CALI**  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70**  
ESTATURA

**AB+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**24-MAY-2005 ZARZAL**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Juan Carlos Galindo Vacha*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-3112400-00772430-F-1116434195-20151207

0047639273A 1

45186872

REGISTRADORA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



Consejo Superior  
de la Judicatura

# REPUBLICA DE COLOMBIA RAMA JUDICIAL

## CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO



EXP-02695

NOMBRES:  
RUTH CECILIA

APELLIDOS:  
ALVAREZ HERRERA

PRESIDENTE CONSEJO  
SUPERIOR DE LA JUDICATURA  
FRANCISCO JAVIER RICAURTE GÓMEZ

UNIVERSIDAD

UNIDAD CENTRAL/VALLE

CEDULA

1116434195

FECHA DE GRADO

29 de agosto de 2014

FECHA DE EXPEDICION

21 de octubre de 2014

CONSEJO SECCIONAL

VALLE

TARJETA N°

248905

**ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO  
Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA  
LEY 270 DE 1996, EL DECRETO 196 DE 1971  
Y EL ACUERDO 180 DE 1996.**

**SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, POR  
FAVOR, ENVIARLA AL CONSEJO SUPERIOR  
DE LA JUDICATURA, UNIDAD DE REGISTRO  
NACIONAL DE ABOGADOS.**

**Datos del paciente**

<b>Identificación del paciente</b>		<b>Datos de procedencia</b>	
Fecha de Nacimiento y Edad:	27/02/1987 - 36 Año(s)	País:	Colombia
Género:	Femenino	Departamento:	
RH	O+	Municipio:	
Discapacidad:	Ninguna	<b>Datos de residencia</b>	
Nivel de escolaridad:	Basica Secundaria (b)	Departamento:	Valle
Ocupación:	No Aplica	Municipio:	La Union
Estado civil:	No Aplica	Dirección:	Calle 12 Numero 24 02
Grupo de atención:	Mulato	Telefono:	3207343540 - 3207343540
Grupo Étnico:	Ninguno de los Anteriores	<b>Administradora</b>	
Email:	notiene@gmail.com	NUEVA EPS SA	
<b>Responsables del paciente:</b>		<b>Tipo de usuario</b>	
Parentesco del responsable:		Subsidiado POS	
Teléfono del responsable:			

**Atención: 202109140317 - [768950465601] SAN RAFAEL**

<b>Fecha y Hora de Ingreso: 14/09/2021 13:42:51</b>		Edad en la atención: 34 Año(s)	
Identificación:	CC 1112620485	Nombre:	DIANA NATALIA CASTRILLON ARCILA
Administradora:	NUEVA EPS SA	Tipo de Usuario:	Contributivo
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Cirugia		
<b>Datos del acompañante</b>			
Tipo:	Familiar	Nombre:	Gustavo Adolfo Granados G
		Dirección:	Calle 12 Numero 24 0
		Telefono:	3207343540
<b>Egreso:</b>			
Fecha y Hora:	15/09/2021 13:37:22	Servicio:	Cirugia
		Cama:	Cirugia14
		Estado:	Vivo

- 1 14/09/2021 14:46:4300078FM LAPIZ DESECHABLE ELECTROBIST 1 UNIDAD \*CXALEJANDRA FINDLAY G 2
- 14/09/2021 14:46:444028FM PLACA ELECTROBISTURI INSUMO 1 UNIDAD \*CXALEJANDRA FINDLAY G 3
- 14/09/2021 14:46:450311FM ELECTRODO DESECHABLE PEDIATR 3 UNIDAD \*CXALEJANDRA FINDLAY G 4
- 14/09/2021 14:46:4600361FM GORRO T-ORUGA AZUL 1 UNIDAD \*CXALEJANDRA FINDLAY G 5
- 14/09/2021 14:46:4700193FM BATA PACIENTE MANGA CORTA - 1 UNIDAD \*CXALEJANDRA FINDLAY G 6
- 14/09/2021 14:46:4800515FM POLAINA ANTIDESLIZANTE PAR - 1 PAR \*CXALEJANDRA FINDLAY G 7
- 14/09/2021 14:46:4900594FM TAPABOCAS DESECHABLE INSUMO 1 UNIDAD \*CXALEJANDRA FINDLAY G 8
- 14/09/2021 14:46:5000047FM CUCHILLA BISTURY NO 15 . 1 UNIDAD \*CXALEJANDRA FINDLAY G 9
- 14/09/2021 14:57:0200057FM FORMOL 37% GALON GRANDE 1 GALON \*CXALEJANDRA FINDLAY G 10
- 14/09/2021 14:57:0300065FM GUANTE ESTERIL NO 6.5 . 1 Unidad \*CXALEJANDRA FINDLAY G 11
- 14/09/2021 14:57:0400068FM GUANTE ESTERIL NO 7.5 2 UNIDAD \*CXALEJANDRA FINDLAY G 12
- 14/09/2021 14:57:0500066FM GUANTE ESTERIL NO 7 3 UNIDAD \*CXALEJANDRA FINDLAY G 13
- 14/09/2021 14:57:0600531FM PROLENE NO 3-0 REF 8663T AGU 1 UNIDAD \*CXALEJANDRA FINDLAY G 14
- 14/09/2021 14:57:0700632FM VICRYL PLUS NO 2-0 REF VCP31 1 UNIDAD \*CXALEJANDRA FINDLAY G 15
- 14/09/2021 14:57:3900104FM SONDA VESICAL FOLEY 2 VIAS N 1 UNIDAD \*CXALEJANDRA FINDLAY G 16
- 14/09/2021 14:57:4000028FM BOLSA DRENAJE URINARIO(CYSTO 1 UNIDAD \*CXALEJANDRA FINDLAY G 17
- 14/09/2021 14:57:4100397FM JERINGA DESECHABLE 10ML.. 2 UNIDAD \*CXALEJANDRA FINDLAY G 18
- 14/09/2021 14:57:4200396FM JERINGA DESECHABLE 5ML 3P 21 2 UNIDAD \*CXALEJANDRA FINDLAY G 19
- 14/09/2021 14:57:4300399FM JERINGA DESECHABLE 3ML. 3 UNIDAD \*CXALEJANDRA FINDLAY G 20
- 14/09/2021 15:36:3000020FM AGUJA ESPINOCAN # 27G x 3 1/ 1 UNIDAD \*CXALEJANDRA FINDLAY G 21
- 14/09/2021 17:41:0400051FM EQUIPO MACROGOTERO. 1 UNIDAD \*HILMENCIA CAMBINDO 22
- 14/09/2021 17:41:1500320FM EQUIPO BURETROL 150ML UNIDAD 1 UNIDAD \*HILMENCIA CAMBINDO 23
- 15/09/2021 02:00:0000397FM JERINGA DESECHABLE 10ML.. 1 UNIDAD \*DELFA ARLEY GRUESO A 24
- 15/09/2021 02:00:0100012FM AGUJA HIPODERMICA # 21G X 1 1 UNIDAD \*DELFA ARLEY GRUESO A 25
- 15/09/2021 10:48:5900397FM JERINGA DESECHABLE 10ML.. 2 UNIDAD \*MACILLI BALLESELLA 26
- 15/09/2021 10:49:1000012FM AGUJA HIPODERMICA # 21G X 1 2 UNIDAD \*MACILLI BALLESELLA

**OBSERVACION E INTERNACION**

**• Notas Enfermería**

Fecha y Hora: 14/09/2021 13:45:32 Profesional: Hilmencia Cambindo Mina.(auxiliar .) Identificación: CC 66677116  
 Nota

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE CIRUGIA CONSCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES (TLP), DE 34 AÑOS DE EDAD EN COMPAÑIA DEL ESPOSO PROGRAMADO PARA CX: DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL MAS SALPINGECTOMIA BILATERAL POR LAPARATOMIA .SE UBICA EN CAMILLA CON B ARANDAS ARRIBA, SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE RIESGO DE CAIDA Y SEGURIDAD, SE LE EXPLICA PR

OCEDIMIENTO A REALIZAR Y MCTO A ADMINISTRAR Y ACEPTA, REFIERE ULTIMA INGESTA AYER A LAS 19HRS, SE P  
NT PATOLOGICOS, NO TOMA MEDICAMENTOS DE BASE, REFIERE ULTIMA INGESTA AYER A LAS 19HRS, SE P  
REPARA PARA SU PROCEDIMIENTO QXCO. SE CANALIZA CON VENOCATH #18 EN MIEMBRO SUPERIOR IZ  
Q. SE LE REALIZA PROFILAXIS CON ANTIBIOTICO CEFAZOLINA 1GR (2), CON PPS NEGATIVO. SE MONITOR  
IZA CON SV TA: 132/76mmHg FC: 91XMIN:20X T:36°C SPO2: 97% PESO: 59.7.3KGFRH O(+) FIRMA SU CON  
SENTIMIENTO PARA SU CIRUGIA Y DE ANESTESIA. P/T AL LLAMADO.

PACIENTE NIEGA SINTOMATOLOGIA Y CONTACTO CON PERSONAS CON COVID 19,SE REALIZA PROCEDI  
EMTOS CON TECNICAS ASEPTICA MAS NORMAS Y ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DADOS POR EL HOSPIT  
AL ( GORRO,TAPA BOCAS,POLAINAS,BATA,GAFAS,CARETA)

## • Consultas

### Consulta N°. 0 SEDE: SAN RAFAEL

Fecha y Hora: 14/09/2021 14:07:01

Profesional: Antonio Jose Rada Saenz.(medicina .)

Identificación: CC 1116444962

Tipo: (000006) APERTURA HISTORIA CLINICA

## Anamnesis

Finalidad: No Aplica

Motivo de Consulta: INGRESO A SALA DE CIRUGIA

Enfermedad Actual: PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON HISTORIA DE HEMORRAGIA UTERINA DISFUNCIONAL POR MIOMATOSIS  
UTERINA DE MEDIANOS ELEMENTOS, CON TRATAMIENTOS CONSERVADORES SIN MEJORIA, APORTA ECO TV QUE  
REPORTA útero en AVF de 91x55x39 mm, vol 104 cc. endometrio de 3 mm. Ecogenicidad heterogenea por mioma  
FIGO 1 de 26 mm. u otro FIGO 3 de 8 mm. Anexo negativos. GINECOLOGIA ORDENA ENFOQUE MINIMAMENTE  
INVASIVO PERO LA PACIENTE DECIDE REALIZARSE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL MAS SALPINGECTOMIA  
BILATERAL, POR LO QUE SE INGRESA A SALA DE CIRUGIA PARA DICHO PROCEDIMIENTO.

## Antecedentes

Planifica: No

Personales: Si GS O POSITIVO

Patológicos: Si NIEGA

Alérgicos: Si NIEGA

## Signos Vitales

Peso: 59.70 Kg

Talla: 165.0 Cm

Masa Corporal: 21.93 Kg/m<sup>2</sup>

Frecuencia Cardiaca: 91 Min

Frecuencia Respiratoria: 20 Min

Temperatura: 36.00 °C

Presión Arterial: 132/76

Tension media: 95

Saturación: 97.00 %

## Exámen Físico

Estado General: ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE

Cabeza: Normal MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS

Cuello: Normal MOVIL, SIN ADENOPATIAS

Torax: Normal SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CARDIOPULMONAR  
SIN ALTERACIONES

Abdomen: Normal BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION

G/U: Normal

Extremidades: Normal SIMETRICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL

Neurológico: Normal

Nariz: Normal

Oídos: Normal

Boca: Normal

Ojos: Normal

Piel: Normal

Ano: Normal

Osteomuscular: Normal

Revisión por Sistema:

Sintomático Respiratorio: No

Sintomático de Piel: No

Sintomático Nervioso: No

Periférico:

Perimetro Abdominal: (50) Normal

## Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis:

Diagnóstico

Principal (D259) LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Rela 1 (N938) HEMORRAGIAS UTERINAS DISFUNCIONAL

Tipo Diagnóstico

Confirmado Repetido

Confirmado Nuevo

## Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino: HOSPITALIZACION

Recomendaciones: INGRESAR PARA CIRUGIA ANTIBIOTICO PROFILACTICO SE FIRMAN CONSENTIMIENTOS SE EXPLICAN RIESGOS Y  
COMPLICACIONES TRASLADAR A QUIROFANO

## • Plan de Manejo

Fecha y Hora: 14/09/2021 14:07:01

Profesional: Antonio Jose Rada Saenz.(medicina .)

Identificación: CC 1116444962

Destino: Hospitalizacion

Observaciones: INGRESAR PARA CIRUGIA ANTIBIOTICO PROFILACTICO SE FIRMAN CONSENTIMIENTOS SE  
EXPLICAN RIESGOS Y COMPLICACIONES TRASLADAR A QUIROFANO

## • Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	SAN RAFAEL	14/09/2021	14:12:23	59.70	165.0	21.93	91	20	36.00	132/76	95	0	97.00	HILMENCIA CAMBINDO

**• Prescripcion**

**Fecha y Hora:** 14/09/2021 14:14:18 **Profesional:** Antonio Jose Rada Saenz.(medicina.) **Identificación:** CC 1116444962  
**Codigo** **Nombre** **Dosis** **Via** **Frecuencia** **Duracion** **T.Dosis** **Entregar**  
 00040FM CEFAZOLINA 1GR AMPOLLA CEFAZOLINA 2.00 GR INTRAVENOSA Cada AHORA A Partir De 1 Dia(s) 1 2 AMP.  
 1GR AMPOLLA AMPOLLA A 14:14:18

**Nota:** 2 GR PREQX

Observaciones:

**ORIGINAL****• Notas Medicas**

**Fecha y Hora:** 14/09/2021 14:25:40 **Profesional:** Elvia Rodriguez Camargo.(anestesi.) **Identificación:** CC 40939880  
**Nota**

SE INTERROGA SOBRE SINTOMATOLOGIA DE COVID 19 Y NIEGA , SE EXPLICA RIESGO DE CONTAGIO Y AC EPTA ,

SE VERIFICA LISTA DE CHEQUEO , EN POSICION SENTADA PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA PUNCION UNICA TRAUMATICA SIN PRETESIAS Y PREVIA SALIDA DE LCR CLARO SE INYECTA ANESTESICO LOCAL CON BAJA PRESION A LA APLICACION

**• Prescripcion**

**Fecha y Hora:** 14/09/2021 14:27:18 **Profesional:** Elvia Rodriguez Camargo.(anestesi.) **Identificación:** CC 40939880  
**Codigo** **Nombre** **Dosis** **Via** **Frecuencia** **Duracion** **T.Dosis** **Entregar**  
 00471FM MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE. MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION SOLUCION INYECTABLE A 1.00 ML INTRAVENOSA Cada AHORA A Partir De 14:27:18 1 Dia(s) 1 1 AMP.  
 \*  
 00056FM FENTANILO 50MCG/ML SOLUCION INYECTABLE FENTANILO 50MCG/ML SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE A 1.00 ML INTRAVENOSA Cada AHORA A Partir De 14:27:18 1 Dia(s) 1 1 AMP.  
 \*  
 00302FM DIPIRONA SODICA 2.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE DIPIRONA SODICA 2.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA A 1.00 ML INTRAVENOSA Cada AHORA A Partir De 14:27:18 1 Dia(s) 1 1 AMP.  
 \*  
 00290FM DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE. DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA A 1.00 ML INTRAMUSCULAR Cada AHORA A Partir De 14:27:18 1 Dia(s) 1 1 AMP.  
 \*  
 00285FM DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE. DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA A 1.00 ML INTRAMUSCULAR Cada AHORA A Partir De 14:27:18 1 Dia(s) 1 1 AMP.  
 \*

Observaciones:

**ORIGINAL****• Prescripcion**

**Fecha y Hora:** 14/09/2021 14:41:16 **Profesional:** Alejandra Findlay Garcia.(enfermeri.) **Identificación:** CC 1116441608  
**Codigo** **Nombre** **Dosis** **Via** **Frecuencia** **Duracion** **T.Dosis** **Entregar**  
 00104FM SONDA VESICAL FOLEY 2 VIAS No 18FR SONDA VESICAL FOLEY 2 VIAS No 18FR 1.00 UNID NO APLICA Cada AHORA A Partir De 14:41:16 1 Dia(s) 1 1 UNI.  
**Nota:** \*  
 00028FM BOLSA DRENAJE URINARIO(CYSTOFLO) 2000ML ADULTO BOLSA DRENAJE URINARIO(CYSTOFLO) 1.00 UNID NO APLICA Cada AHORA A Partir De 14:41:16 1 Dia(s) 1 1 BOL.  
**Nota:** \*  
 00269FM CLORURO DE SODIO 0.9%/500ML BOLSA. CLORURO DE SODIO 0.9%/500ML BOLSA SOLUCION INYECTABLE E 3.00 UNID INTRAVENOSA Cada AHORA A Partir De 14:41:16 1 Dia(s) 1 3 BOL.  
 \*  
 00397FM JERINGA DESECHABLE 10ML.. JERINGA DESECHABLE 10ML 2.00 UNID NO APLICA Cada AHORA A Partir De 14:41:16 1 Dia(s) 1 2 UNI.  
**Nota:** \*  
 00396FM JERINGA DESECHABLE 5ML 3P 21G X 1 1/2. JERINGA 5ML 3P 21G X 1 1/2 2.00 UNID NO APLICA Cada AHORA A Partir De 14:41:16 1 Dia(s) 1 2 UNI.  
**Nota:** \*  
 00399FM JERINGA DESECHABLE 3ML. JERINGA DESECHABLE 3ML 3.00 UNID NO APLICA Cada AHORA A Partir De 14:41:16 1 Dia(s) 1 3 UNI.  
**Nota:** \*

Observaciones: CX

**ORIGINAL****• Prescripcion**

**Fecha y Hora:** 14/09/2021 14:43:14 **Profesional:** Alejandra Findlay Garcia.(enfermeri.) **Identificación:** CC 1116441608  
**Codigo** **Nombre** **Dosis** **Via** **Frecuencia** **Duracion** **T.Dosis** **Entregar**  
 00078FM LAPIZ DESECHABLE ELECTROBISTURI. LAPIZ DESECHABLE ELECTROBISTURI 1.00 UNID NO APLICA Cada AHORA A Partir De 14:43:14 1 Dia(s) 1 1 UNI.

<b>Nota: *</b> 4028FM	PLACA ELECTROBISTURI INSUMO PLACA ELECTROBISTURI INSUMO	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 14:43:14	<b>1 Dia(s)</b>	1	1 UNI.
<b>Nota: *</b> 0311FM	ELECTRODO DESECHABLE PEDIATRICO ELECTRODO DESECHABLE PEDIATRICO	3.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 14:43:14	<b>1 Dia(s)</b>	1	3 UNI.
<b>Nota: *</b> 00361FM	GORRO T-ORUGA AZUL GORRO T-ORUGA AZUL	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 14:43:14	<b>1 Dia(s)</b>	1	1 UNI.
<b>Nota: *</b> 00193FM	BATA PACIENTE MANGA CORTA - BATA PACIENTE MANGA CORTA -	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 14:43:14	<b>1 Dia(s)</b>	1	1 UNI.
<b>Nota: *</b> 00515FM	POLAINA ANTIDESLIZANTE PAR - POLAINA ANTIDESLIZANTE PAR -	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 14:43:14	<b>1 Dia(s)</b>	1	1 PAR
<b>Nota: *</b> 00594FM	TAPABOCAS DESECHABLE INSUMO - TAPABOCAS DESECHABLE INSUMO -	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 14:43:14	<b>1 Dia(s)</b>	1	1 UNI.
<b>Nota: *</b> 00047FM	CUCHILLA BISTURY NO 15 . CUCHILLA BISTURY NO 15 .	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 14:43:14	<b>1 Dia(s)</b>	1	1 UNI.
<b>Nota: *</b> 00057FM	FORMOL 37% GALON GRANDE FORMOL 37% GALON GRANDE	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 14:43:14	<b>1 Dia(s)</b>	1	1 GAL.
<b>Nota: *</b> 00065FM	GUANTE ESTERIL NO 6.5 . GUANTE ESTERIL NO 6.5 .	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 14:43:14	<b>1 Dia(s)</b>	1	1 PAR
<b>Nota: *</b> 00068FM	GUANTE ESTERIL NO 7.5 GUANTE ESTERIL NO 7.5	2.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 14:43:14	<b>1 Dia(s)</b>	1	2 PAR
<b>Nota: *</b> 00066FM	GUANTE ESTERIL NO 7 GUANTE ESTERIL NO 7	3.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 14:43:14	<b>1 Dia(s)</b>	1	3 PAR
<b>Nota: *</b> 00531FM	PROLENE NO 3-0 REF 8663T AGUJA 45CM*PS-1 TRIANGULAR/CORTANTE PROLENE NO 3-0 REF 8663T AGUJA 45CM*PS-1 TRIANGUL	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 14:43:14	<b>1 Dia(s)</b>	1	1 UNI.
<b>Nota: *</b> 00632FM	VICRYL PLUS NO 2-0 REF VCP317 AGUJA 70CM*SH REDONDA VICRYL PLUS NO 2-0 REF VCP317 AGUJA 70CM*SH REDOND	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 14:43:14	<b>1 Dia(s)</b>	1	1 UNI.

Observaciones: CX

#### ORIGINAL

##### • Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
3	14/09/2021	14:45:35	00269FM	CLORURO DE SODIO 0.9%/500ML BOLSA.	INTRAVENOSA	3.00 UNID	ALEJANDRA FINDLAY G

##### • Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
2	14/09/2021	14:45:44	00471FM	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE.	INTRAVENOSA	1.00 ML	ALEJANDRA FINDLAY G

##### • Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
2	14/09/2021	14:45:48	00056FM	FENTANILO 50MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	INTRAVENOSA	1.00 ML	ALEJANDRA FINDLAY G

##### • Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
2	14/09/2021	14:45:57	00302FM	DIPIRONA SODICA 2.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	INTRAVENOSA	1.00 ML	ALEJANDRA FINDLAY G

##### • Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
2	14/09/2021	14:46:03	00290FM	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE.	INTRAMUSCULAR	1.00 ML	ALEJANDRA FINDLAY G

##### • Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
2	14/09/2021	14:46:08	00285FM	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE.	INTRAMUSCULAR	1.00 ML	ALEJANDRA FINDLAY G

#### URGENCIAS

##### • Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
1	14/09/2021	14:46:43	00078FM	LAPIZ DESECHABLE ELECTROBIST	1	UNIDAD	*CX	ALEJANDRA FINDLAY G

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
2	14/09/2021	14:46:44	4028FM	PLACA ELECTROBISTURI	1	UNIDAD		*CX ALEJANDRA FINDLAY G
3	14/09/2021	14:46:45	0311FM	ELECTRODO DESECHABLE PEDIATR	3	UNIDAD		*CX ALEJANDRA FINDLAY G
4	14/09/2021	14:46:46	00361FM	GORRO T-ORUGA AZUL	1	UNIDAD		*CX ALEJANDRA FINDLAY G
5	14/09/2021	14:46:47	00193FM	BATA PACIENTE MANGA CORTA	1	UNIDAD		*CX ALEJANDRA FINDLAY G
6	14/09/2021	14:46:48	00515FM	POLAINA ANTIDESLIZANTE PAR -	1	PAR		*CX ALEJANDRA FINDLAY G
7	14/09/2021	14:46:49	00594FM	TAPABOCAS DESECHABLE INSUMO	1	UNIDAD		*CZ ALEJANDRA FINDLAY G
8	14/09/2021	14:46:50	00047FM	CUCHILLA BISTURY NO 15 .	1	UNIDAD		*CX ALEJANDRA FINDLAY G
9	14/09/2021	14:57:02	00057FM	FORMOL 37% GALON GRANDE	1	GALON		*CX ALEJANDRA FINDLAY G
10	14/09/2021	14:57:03	00065FM	GUANTE ESTERIL NO 6.5 .	1	Unidad		*CX ALEJANDRA FINDLAY G
11	14/09/2021	14:57:04	00068FM	GUANTE ESTERIL NO 7.5	2	UNIDAD		*CX ALEJANDRA FINDLAY G
12	14/09/2021	14:57:05	00066FM	GUANTE ESTERIL NO 7	3	UNIDAD		*CX ALEJANDRA FINDLAY G
13	14/09/2021	14:57:06	00531FM	PROLENE NO 3-0 REF 8663T AGU	1	UNIDAD		*CX ALEJANDRA FINDLAY G

14 14/09/2021 14:57:07 00632FM VICRYL PLUS NO 2-0 REF VCP31 1 UNIDAD \*CX ALEJANDRA FINDLAY G

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
15	14/09/2021	14:57:39	00104FM	SONDA VESICAL FOLEY 2 VIAS N	1	UNIDAD	*CX	ALEJANDRA FINDLAY G

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
16	14/09/2021	14:57:40	00028FM	BOLSA DRENAJE URINARIO(CYSTO	1	UNIDAD	*CX	ALEJANDRA FINDLAY G

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
17	14/09/2021	14:57:41	00397FM	JERINGA DESECHABLE 10ML..	2	UNIDAD	*CX	ALEJANDRA FINDLAY G

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
18	14/09/2021	14:57:42	00396FM	JERINGA DESECHABLE 5ML 3P 21	2	UNIDAD	*CX	ALEJANDRA FINDLAY G

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
19	14/09/2021	14:57:43	00399FM	JERINGA DESECHABLE 3ML.	3	UNIDAD	*CX	ALEJANDRA FINDLAY G

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
-------	-------	------	--------	--------	----------	--------	--------------	-------------

• **Prescripcion**

Fecha y Hora:	14/09/2021 15:01:14	Profesional:	Carlos Andres Trejos Ramirez.(ginecolog.)	Identificación:	CC 1116436450		
Codigo	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion T.	Dosis	Entregar
00301FM	DIPIRONA SODICA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE DIPIRONA SODICA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE A	1.00 ML	INTRAVENOSA	Cada 6 HORAS	A Partir De 15:01:14	1 Dia(s)	4 4 AMP.
*							
00290FM	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE. DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA A	1.00 ML	INTRAVENOSA	Cada 12 HORA	A Partir De 15:01:14	1 Dia(s)	2 2 AMP.
*							
1336FM	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE. METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE INYECTABLE A	1.00 UNID	INTRAVENOSA	Cada 8 HORAS	A Partir De 15:01:14	1 Dia(s)	3 3 UNI.
*							
00493FM	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE. OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE A	1.00 ML	INTRAVENOSA	Cada 24 HORA	A Partir De 15:01:14	1 Dia(s)	1 1 AMP.
*							
00316FM	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE. ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE A	1.00 ML	SUBCUTANEA	Cada 24 HORA	A Partir De 15:01:14	1 Dia(s)	1 1 JER.
*							

Observaciones:

**ORIGINAL**

• **Ordenacion**

Fecha y Hora: 14/09/2021 15:03:11 Profesional: Carlos Andres Trejos Ramirez. Identificacion: CC1116436450 (ginecolog.) Sede: SAN RAFAEL

Orden: Hospitalaria

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(898101)		ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	3	(UTERO Y TROMPAS UTERINAS)
(890202)		CONSULTA CONTROL POSTQUIRURGICO	1	(14 DIAS DR TREJOS)
(869400)		RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	1	(10 DIAS)

Observaciones:

• **Notas Medicas**

**Nota**

ORDENES POP:

-DIETA LIQUIDA EN 3 HORAS. SI TOLERA DIETA NORMAL.

-RINGER LACTATO MANTENIMIENTO 100 CC/H.

-DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS

-DICLOFENAC 75 MG IV CADA 12 HORAS

-OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 8 H

-METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS

-ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS. INICIAR EN 8 HORAS.

-RETIRO DE SONDA VESICAL MAÑANA 8 AM

-CONTROL DE SANGRADO GENITAL, INCENTIVAR DEAMBULACION EN PISO Y CONSUMO DE GOMA DE MASCAR

-CSV. AC

GRACIAS.

**PROCEDIMIENTOS****• Cirugia****Fecha y Hora:** 14/09/2021 15:07:42**Profesional:** Carlos Andres Trejos Ramirez.(ginecolog.)**Acto Quirurgico N°:** 1Herida Quirurgica: Limpia Tipo Anestesia: Regional Fecha Ini: 14:00:00 - 14/09/2021 Fecha Fin: 15:30:00 - 14/09/2021  
Contaminada**Profesionales****Anestesiologo:** ELVIA RODRIGUEZ CAMARGO**Ayudante:** ANTONIO JOSE RADA SAENZ**Patologo:****Instrumentador:** ADRIAN ALONSO MOTATO RESTREPO**Circulante:** ALEJANDRA FINDLAY GARCIA**Diagnósticos**

Pre-operatorio: D259 - LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Post-operatorio: Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

**Descripción:** PROCEDIMIENTO: HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL + SALPINGECTOMIA BILATERAL JUSTIFICACION: PACIENTE CON LEIOMIOMATOSIS UTERINA DE SUBMUCOSA QUIEN FALLA AL MANEJO MEDICO CONSERVADOR. HALLAZGOS: FASCIA DE MUY MALA CALIDAD. UTERO AUMENTADO DE TAMAÑO PARA 9 SEMANAS. TROMPAS Y OVARIOS SANOS. PROCEDIMIENTO: PREVIA ANESTESIA REGIONAL. ASEPSIA Y ANTISEPSIA. CATETERISMO VESICAL. INCISION DE PFANNENSTIEL, DISECCION POR PLANOS HASTA CAVIDAD. VISUALIZACION DE HALLAZGOS. DOBLE PINZAMIENTO, CORTE Y LIGADURA DE LIGAMENTO REDONOD DERECHO CON VICRYL 0. IGUAL PROCEDIMIENTO CONTRALATERAL. DOBLE PINZAMIENTO, CORTE Y LIGADURA DE LIGAMENTO UTEROOVARICO Y TROMPA DERECHA CON VICRYL 0. IGUAL PROCEDIMIENTO CONTRALATERAL. APERTURA DE PERITONEO VESICOUTERINO Y DESCENSO ROMO DE LA VEJIGA. APERTURA DE PERITONEO RECTOUTERINO Y DESCENSO ROMO DE RECTO. DOBLE PINZAMIENTO, CORTE Y LIGADURA DE PEDICULO UTERINO DERECHO CON VICRYL 0. IGUAL PROCEDIMIENTO CONTRALATERAL. EXERESIS DE LA PIEZA MEDIANTE TECNICA INTRAFASCIAL. CIERRE DE CUPULA VAGINAL EN UN PLANO CON PUNTOS CRUZADOS CONTINUOS CON VICRYL 1. SE VERIFICA HEMOSTASIA DE PEDICULOS VASCULARES Y CUPULA. CONTEO COMPLETO DE COMPRESAS PREVIO SE PROCEDE A CIERRE DE CAVIDAD POR PLANOS. FASCIA CON VICRYL 0. PIEL CON PROLENE 3-0. NO COMPLICACIONES. SANGRADO ESTIMADO 200 CC. ORINA CLARA AL FINAL.

**• Procedimientos Acto Quirurgico****Fecha y Hora:** 14/09/2021 15:07:44**Profesional:** Carlos Andres Trejos Ramirez.(ginecolog.)**N°:** 1**Cod:** 684003 **Cant:** 1 **Nombre:** HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA**Orden:** **Item:** **Liqu:****Cons:** **Cruento:** Si **Tipo:** Unico**Via:** **DX. Pre-Operatorio:** D259 **DX. Complicación:**

Abdomen

**DX. Post-Operatorio:** Z988**Fecha y Hora:** 14/09/2021 15:08:06**Profesional:** Carlos Andres Trejos Ramirez.(ginecolog.)**N°:** 2**Cod:** 665001 **Cant:** 1 **Nombre:** SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA**Orden:** **Item:** **Liqu:****Cons:** **Cruento:** Si **Tipo:** Bilateral**Via:** **DX. Pre-Operatorio:** D259 **DX. Complicación:**

Abdomen

**DX. Post-Operatorio:** Z988**• Cirugia****Fecha y Hora:** 14/09/2021 15:07:42**Profesional:** Carlos Andres Trejos Ramirez.(ginecolog.)**Acto Quirurgico N°:** 1

Herida Quirúrgica: Limpia Tipo Anestesia: Regional Fecha Ini: 14:00:00 - 14/09/2021 Fecha Fin: 15:30:00 - 14/09/2021  
Contaminada

#### Profesionales

Anestesiólogo: ELVIA RODRIGUEZ CAMARGO

Ayudante: ANTONIO JOSE RADA SAENZ

Patólogo:

Instrumentador: ADRIAN ALONSO MOTATO RESTREPO

Circulante: ALEJANDRA FINDLAY GARCIA

#### Diagnósticos

Pre-operatorio: D259 - LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Post-operatorio: Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

**Descripción:** PROCEDIMIENTO: HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL + SALPINGECTOMIA BILATERAL JUSTIFICACION: PACIENTE CON LEIOMIOMATOSIS UTERINA DE SUBMUCOSA QUIEN FALLA AL MANEJO MEDICO CONSERVADOR. HALLAZGOS: FASCIA DE MUY MALA CALIDAD. UTERO AUMENTADO DE TAMAÑO PARA 9 SEMANAS. TROMPAS Y OVARIOS SANOS. PROCEDIMIENTO: PREVIA ANESTESIA REGIONAL. ASEPSIA Y ANTISEPSIA. CATETERISMO VESICAL. INCISION DE PFANNENSTIEL, DISECCION POR PLANOS HASTA CAVIDAD. VISUALIZACION DE HALLAZGOS. DOBLE PINZAMIENTO, CORTE Y LIGADURA DE LIGAMENTO REDONOD DERECHO CON VICRYL 0. IGUAL PROCEDIMEITNO CONTRALATERAL. DOBLE PINZAMIENTO, CORTE Y LIGADURA DE LIGAMENTO UTEROOVARICO Y TROMPA DERECHA CON VICRYL 0. IGUAL PROCEDIMIENTO CONTRALATERAL. APERTURA DE PERITONEO VESICOUTERINO Y DESCENSO ROMO DE LA VEJIGA. APERTURA DE PERITONEO RECTOUTERINO Y DESCENSO ROMO DE RECTO. DOBLE PINZAMIENTO, CORTE Y LIGADURA DE PEDICULO UTERINO DERECHO CON VICRYL 0. IGUAL PROCEDIMEITNO CONTRALATERAL. EXERESIS DE LA PIEZA MEDIANTE TECNICA INTRAFASCIAL. CIERRE DE CUPULA VAGINAL EN UN PLANO CON PUNTOS CRUZADOS CONTINUOS CON VICRYL 1. SE VERIFICA HEMOSTASIA DE PEDICULOS VASCULARES Y CUPULA. CONTEO COMPLETO DE COMPRESAS PREVIO SE PROCEDE A CIERRE DE CAVIDAD POR PLANOS. FASCIA CON VICRYL 0. PIEL CON PROLENE 3-0. NO COMPLICACIONES. SANGRADO ESTIMADO 200 CC. ORINA CLARA AL FINAL.

#### • Procedimientos Acto Quirúrgico

Fecha y Hora: 14/09/2021 15:07:44

Profesional: Carlos Andres Trejos Ramirez.(ginecolog.)

Nº: 1

Cod: 684003 Cant: 1 Nombre: HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA

Orden: Item: Liqu:

Cons: Cruento: Si Tipo: Unico

Via: DX. Pre-Operatorio: D259 DX. Complicación:

Abdomen

DX. Post-Operatorio: Z988

Fecha y Hora: 14/09/2021 15:08:06

Profesional: Carlos Andres Trejos Ramirez.(ginecolog.)

Nº: 2

Cod: 665001 Cant: 1 Nombre: SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA

Orden: Item: Liqu:

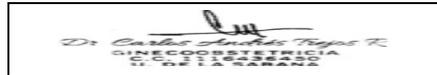
Cons: Cruento: Si Tipo: Bilateral

Via: DX. Pre-Operatorio: D259 DX. Complicación:

Abdomen

DX. Post-Operatorio: Z988

Realizo:



CARLOS ANDRES TREJOS RAMIREZ  
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
Registro Profesional 1116436450

#### • Cirugia

Fecha y Hora: 14/09/2021 15:07:42

Profesional: Carlos Andres Trejos Ramirez.(ginecolog.)

Acto Quirúrgico Nº: 1

Herida Quirúrgica: Limpia Tipo Anestesia: Regional Fecha Ini: 14:00:00 - 14/09/2021 Fecha Fin: 15:30:00 - 14/09/2021  
Contaminada

#### Profesionales

Anestesiólogo: ELVIA RODRIGUEZ CAMARGO

Ayudante: ANTONIO JOSE RADA SAENZ

Patólogo:

Instrumentador: ADRIAN ALONSO MOTATO RESTREPO

Circulante: ALEJANDRA FINDLAY GARCIA

#### Diagnósticos

Pre-operatorio: D259 - LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Post-operatorio: Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

**Descripción:** PROCEDIMIENTO: HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL + SALPINGECTOMIA BILATERAL JUSTIFICACION: PACIENTE CON LEIOMIOMATOSIS UTERINA DE SUBMUCOSA QUIEN FALLA AL MANEJO MEDICO CONSERVADOR. HALLAZGOS: FASCIA DE MUY MALA CALIDAD. UTERO AUMENTADO DE TAMAÑO PARA 9 SEMANAS. TROMPAS Y OVARIOS SANOS. PROCEDIMIENTO: PREVIA ANESTESIA REGIONAL. ASEPSIA Y ANTISEPSIA. CATETERISMO VESICAL. INCISION DE PFANNENSTIEL, DISECCION POR PLANOS HASTA CAVIDAD. VISUALIZACION DE HALLAZGOS. DOBLE PINZAMIENTO, CORTE Y LIGADURA DE LIGAMENTO REDONOD DERECHO CON VICRYL 0. IGUAL PROCEDIMEITNO CONTRALATERAL. DOBLE PINZAMIENTO, CORTE Y LIGADURA DE LIGAMENTO UTEROOVARICO Y TROMPA DERECHA CON VICRYL 0. IGUAL PROCEDIMIENTO CONTRALATERAL. APERTURA DE PERITONEO VESICOUTERINO Y DESCENSO ROMO DE LA VEJIGA. APERTURA DE PERITONEO RECTOUTERINO Y DESCENSO ROMO DE RECTO. DOBLE PINZAMIENTO, CORTE Y LIGADURA DE PEDICULO UTERINO DERECHO CON VICRYL 0. IGUAL PROCEDIMEITNO CONTRALATERAL. EXERESIS DE LA PIEZA MEDIANTE TECNICA INTRAFASCIAL. CIERRE DE CUPULA VAGINAL EN UN PLANO CON PUNTOS CRUZADOS CONTINUOS CON VICRYL 1. SE VERIFICA HEMOSTASIA DE PEDICULOS VASCULARES Y CUPULA. CONTEO COMPLETO DE COMPRESAS PREVIO SE PROCEDE A CIERRE DE CAVIDAD POR PLANOS. FASCIA CON VICRYL 0. PIEL CON PROLENE 3-0. NO COMPLICACIONES. SANGRADO ESTIMADO 200 CC. ORINA CLARA AL FINAL.

#### • Procedimientos Acto Quirúrgico

Fecha y Hora: 14/09/2021 15:07:44 Profesional: Carlos Andres Trejos Ramirez.(ginecolog.)

Nº:1  
Cod: 684003 Cant: 1 Nombre: HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA Orden: Item: Liqu:  
Cons: Cruento: Si Tipo: Unico Via: DX. Pre-Operatorio: D259 DX. Complicación: Abdomen  
DX. Post-Operatorio: Z988

Fecha y Hora: 14/09/2021 15:08:06 Profesional: Carlos Andres Trejos Ramirez.(ginecolog.)  
Nº:2  
Cod: 665001 Cant: 1 Nombre: SALPINGECTOMIA BILATERAL Orden: Item: Liqu:  
TOTAL POR LAPAROTOMIA  
Cons: Cruento: Si Tipo: Bilateral Via: DX. Pre-Operatorio: D259 DX. Complicación: Abdomen  
DX. Post-Operatorio: Z988

• Prescripcion

Fecha y Hora: 14/09/2021 15:14:36 Profesional: Antonio Jose Rada Saenz.(medicina.) Identificación: CC 1116444962  
Codigo Nombre Dosis Via Frecuencia Duracion T.Dosis Entregar  
00411FM LACTATO DE RINGER SOLUCION 1.00 ML INTRAVENOSA Cada 5 HORAS A Partir De 1 Dia(s) 5 5 BOL.  
INYECTABLE 500ML BOLSA LACTATO DE 15:14:36  
RINGER SOLUCION INYECTABLE 500ML  
SOLUCION INYECTABLE C

Observaciones:

ORIGINAL

• Notas Enfermeria

Fecha y Hora: 14/09/2021 15:32:09 Profesional: Alejandra Findlay Garcia.(enfermeri.) Identificación: CC 1116441608  
Nota

14+05HRS: RECIBO PACIENTE DE 34 AÑOS DE EDAD EN SALA DE CIRUGIA, ENTRA EN CAMILLA, EN EL QUI ROFANO #2, PCTE SE OBSERVA CONSCIENTE, ORIENTADA EN TLP, PROGRAMADA PARA CX DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL, CON L.E.V. PERMEABLES 500CC DE SSN AL 0.9%, CON SV TA: 117/66MmHg FC: 85X MIN SPO2:98% CON CONSENTIMIENTOS QXCOS FIRMADOS.

14+10HRS: LA DRA RODRIGUEZ ANESTESIOLOGA DE TURNO REALIZA PREVIA ASEPSIA CON ISODINE SOLUCION MAS ALCOHOL COLOCA ANESTESIA RAQUIDEA CON ESPINO CAT #27 MAS BUPROP PESADO 1 A MP EN MEZCLA CON FENTANILO, EN AREA LUMBAR, PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, CON SV TA: 109/61MmHg FC: 84XMIN SPO2 98%

14+15HRS: DR TREJOS REALIZA ASEPSIA EN AREA PRE QXCA CON ISODINE ESPUMA E ISODINE SOLUCION Y LAVADO EN CUPULA Y SE COLOCA SONDA VESICAL FOLEY #18 SIN COMPLICACION SE LE EVIDENCIA ORINA CLARA Y SE CONECTA A EQUIPO CYSTOFLO INSTRUMENTADOR ADRIAN MOTATO COLOCA CAMPOS ESTERILES, PCTE CON SV TA: 107/58MMHG FC: 86XMIN SPO2: 98%

14+25HRS: EL DR TREJOS GINECOLOGO DE TURNO INICIA CIRUGIA HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL + SALPINGECTOMIA BILATERAL CON LA AUYUDANTIA DEL DR RADA E INSTRUMENTADOR ADRIAN MOTATO CON AYUDA DE BISTURY Y ELECTROBISTURY, CON SV TA: 108/57MMHG FC: 84XMIN SPO2: 99% TOTAL COMPRESAS AL INICIO DE CX #13

14+45HRS: EL DR TREJOS EXTRAE UTERO + TROMPAS + OVARIO IZQ, EL CUAL SE CONSERVA PARA PATOLOGIA EN FORMOL ROTULADOS, CON SV TA: 109/59MmHg FC: 75XMIN SPO2: 99%

14+50HRS: SE REALIZA CONTEO DE COMPRESAS JUNTO CON EL INSTRUMENTADOR LAS CUALES ESTAN COMPLETAS #13. PCTE SE OBSERVA ESTABLE CON SV TA: 108/57MMHG FC: 78XMIN, SPO2: 98%

14+55HRS: EL DR TREJOS INICIA CIERRE DE HERIDA POR PLANOS HASTA LLEGAR A PIEL, CONTINUA EL DR RADA CON SUTURA PIEL DE EPIDERMIS, LA CUAL LUEGO CUBRE CON GASA + MICROPORE LIMPIO Y SECO, PCTE CON SV TA: 105/61MMHG FC: 72XMIN, SPO2: 98%

15+05HRS: SE TERMINA CX SASTIFACTORIAMENTE, QUEDA PCTE CON SONDA VESICAL FOLEY #18 A LIBRE DRENAJE CONECTADA A EQUIPO CYSTOFLO POR EL CUAL ELIMINO 100CC DE ORINA CLARA, CON SV TA: 100/60MMHG FC: 72XMIN, SPO2 100%

15+15HRS: SE TRASLADA PCTE A SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS CONSCIENTE Y ORIENTADA EN TLP, CON L.E.V. PERMEABLES 500CC DE SSN AL 0.9%, BAJO EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA, SE APLICA ANALGESICO E.V CON SV TA: 100/63MMHG FC: 57XMIN SPO2 100%

• Prescripcion

Fecha y Hora: 14/09/2021 15:36:09 Profesional: Alejandra Findlay Garcia.(enfermeri.) Identificación: CC 1116441608  
Codigo Nombre Dosis Via Frecuencia Duracion T.Dosis Entregar  
00020FM AGUJA ESPINO CAN # 27G x 3 1/2 AGUJA 1.00 UNID NO APLICA Cada AHORA A Partir De 1 Dia(s) 1 1 UNI.  
ESPINO CAN # 27G 15:36:09

Nota: \*  
Observaciones: CX

ORIGINAL

**URGENCIAS****• Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
20	14/09/2021	15:36:30	00020FM	AGUJA ESPINOCAN # 27G x 3 1/	1	UNIDAD	*CX	ALEJANDRA FINDLAY G

**• Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
-------	-------	------	--------	--------	----------	--------	--------------	-------------

**• Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 14/09/2021 16:43:33 Profesional: Adrian Alonso Motato Restrepo.(auxiliar .) Identificacion: CC 94233424  
Nota

NOTA DEL INSTRUMENTADOR

ASEPSIA Y ANTISEPSIA SEGUN PROTOCOLO SE COLOCAN CAMPOS ESTERILES SE LIGA ARTERIA Y LIGAMEN-  
TOS UTERINOS SE EXTRAE UTERO MAS SALPINGECTOMIA BILATERAL SE CIERRA CUPULA VAGINAL SE LAV  
A CAVIDAD CON 500 SS SE HACE HEMOSTASIA SE CUENTAN COMPRESAS CON EL AUXILIAR ALEJANDRA  
FINDLAY (13) COMPLETAS SE SUTURA POR PLANOS HERIDA CON GASAS Y MICROPOR.

SE ENTREGA PATOLOGIA AL AUXILIAR ALEJANDRA FINDLAY.

COMPRESAS=13

BISTURI=1

SUTURAS=5

**• Notas Enfermeria**

Fecha y Hora: 14/09/2021 17:01:04 Profesional: Hilmencia Cambindo Mina.(auxiliar .) Identificacion: CC 66677116  
Nota

15:20 RECIBO PACIENTE DEL QUIROFANO EN SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA CON BARANDAS DE  
SEGURIDAD ELEVADAS CONSCIENTE Y ORIENTADA EN TLP, CON L.E.V. PERMEABLES 500CC DE SSN AL 0.  
9%, BAJO EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA CON DX DE POST QXCA DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL M  
AS ALPINGECTOMIA BILATERAL CON HERIDA QXCA LIMPIA Y SECA, SE MONITORIZA CON SV TA: 100/6  
3MMHG FC: 57XMIN SPO2 100%

**• Prescripcion**

Fecha y Hora: 14/09/2021 17:25:32 Profesional: Hilmencia Cambindo Mina.(auxiliar .) Identificación: CC 66677116

Codigo	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T.Dosis	Entregar
00397FM	JERINGA DESECHABLE 10ML.. JERINGA DESECHABLE 10ML	10.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 17:25:32	1 Dia(s)	1 10 UNI.
Nota: *							
00012FM	AGUJA HIPODERMICA # 21G X 1 AGUJA HIPODERMICA # 21G X 1	10.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 17:25:32	1 Dia(s)	1 10 UNI.
Nota: *							
00051FM	EQUIPO MACROGOTERO. EQUIPO MACROGOTERO.	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 17:25:32	1 Dia(s)	1 1 UNI.
Nota: *							
00320FM	EQUIPO BURETROL 150ML UNIDAD. EQUIPO BURETROL 150ML UNIDAD	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 17:25:32	1 Dia(s)	1 1 UNI.
Nota: *							
00269FM	CLORURO DE SODIO 0.9%/500ML BOLSA. CLORURO DE SODIO 0.9%/500ML BOLSA SOLUCION INYECTABLE E	1.00 UNID	INTRAVENOSA	Cada AHORA	A Partir De 17:25:32	1 Dia(s)	1 1 BOL.

Nota: PARA DILUIR MEDICAMENTOS

Observaciones:

**ORIGINAL****• Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
8	14/09/2021	17:38:30	00269FM	CLORURO DE SODIO 0.9%/500ML BOLSA.	INTRAVENOSA	1.00 UNID	HILMENCIA CAMBINDO

**URGENCIAS****• Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
21	14/09/2021	17:41:04	00051FM	EQUIPO MACROGOTERO.	1	UNIDAD	*	HILMENCIA CAMBINDO

**• Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
-------	-------	------	--------	--------	----------	--------	--------------	-------------

**• Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
-------	-------	------	--------	--------	----------	--------	--------------	-------------

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
-------	-------	------	--------	--------	----------	--------	--------------	-------------

• **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
6	14/09/2021	18:00:00	00411FM	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE 500ML BOLSA	INTRAVENOSA	1.00 ML	VIVIANA ANDREA SINIS

• **Notas Enfermeria**

**Fecha y Hora:** 14/09/2021 18:43:41 **Profesional:** Hilmencia Cambindo Mina.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 66677116

**Nota**  
 ENTREGO PACIENTE EN SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVAD AS CONSCIENTE Y ORIENTADA EN TLP, CON L.E.V. PERMEABLES 500CC DE HARTMAN X 500CC BAJO EFE CTOS LEVES DE ANESTESIA RAQUIDEA CON DX DE POST QXCA DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL MAS AL PINGECTOMIA BILATERAL CON HERIDA QXCA LIMPIA Y SECA, CON MUESTRA DE PATOLOGIA ,ORDEN D E LA MISMA , RECOR DE ANESTESIA Y CONSENTIMIENTOS QCOS FIRMADOS CON SV TA: 110/68MMHG F C: 67XMIN SPO2 99%. PENDIENTE PASAR A SALA DE HOSPITALIZACION

• **Prescripcion**

**Fecha y Hora:** 14/09/2021 18:51:19 **Profesional:** Antonio Jose Rada Saenz.(medicina .) **Identificación:** CC 1116444962

Codigo	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion T.	Dosis	Entregar
00115FM	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE. TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE A	1.00 ML	SUBCUTANEA	Cada AHORA	A Partir De 18:51:19	1 Dia(s)	1 1 AMP.

**Nota:** DOSIS UNICA

Observaciones:

**ORIGINAL**

• **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
9	14/09/2021	19:11:57	00115FM	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE.	SUBCUTANEA	1.00 ML	VIVIANA ANDREA SINIS

• **Notas Enfermeria**

**Fecha y Hora:** 14/09/2021 19:14:56 **Profesional:** Viviana Andrea Sinisterra Beta.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 1116440301

**Nota**  
 19:00 RECIBO PACIENTE DE 34 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE CIRUGIA AREA DE RECUPERACION EN CAMILLA BAJO EFECTOS DE SU ANESTESIA RAQUIDEA SE OBSERVA ALGIDA CONCIENTE ORIENTADA EN S US TRES ESFERAS MENTALES CON DX DE POST QCA DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL + SALPINGECT OMIA BILATERAL DE LAS 15:05 HORAS CON LEV HARTMAN PARA PASAR A 100CC HORA PERMEABLES SIN SIGNOS DE FLEBITIS CON HERIDA CUBIERTA CON GASA MAS MICROPORE LIMPIO Y SECO CON SOND VE SICAL A LIBRE DRENAJE CON SANGRADO ESCASO POR VAGINA CON PATOLOGIA EN FORMOL CONSE NTIMINETO QCO FRIMADOS RECOR DE ANESTESIA Y ORDEN DE PATOLOGIA PENDIENTE SU TRASLADO AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION CON SV DE T: 35.9°C, FC:86LXM, FR:20 RXM,T/A:111/75MMHG, SAO2:9 7%.

• **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
2	SAN RAFAEL	14/09/2021	19:21:04	10.00	10.0	999.99	86	20	35.90	111/75	87	0	97.00	VIVIANA ANDREA SINIS

• **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
5	14/09/2021	20:19:12	00301FM	DIPIRONA SODICA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE	INTRAVENOSA	1.00 ML	VIVIANA ANDREA SINIS

• **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
5	14/09/2021	20:19:19	00290FM	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE.	INTRAVENOSA	1.00 ML	VIVIANA ANDREA SINIS

• **Notas Enfermeria**

**Fecha y Hora:** 14/09/2021 20:45:59 **Profesional:** Viviana Andrea Sinisterra Beta.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 1116440301

**Nota**  
 SE TRASLADA PACIENTE AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y D E AUXILIAR CON LEV HARTMAN PARA PASAR A 100CC HORA CON HERIDA CUBIERTA CON GASA MAS M ICROPORE LIMPIO Y SECO CON SOND A LIBRE DRENAJE CON PATOLOGIA Y ORDEN DE PATO LOGIA CONSENTIMINETO QCOS FIRMADOS Y RECOR DE ANESTESIA

• **Consultas**

**Consulta N°. 1 SEDE: SAN RAFAEL**  
**Fecha y Hora:** 14/09/2021 23:39:37 **Profesional:** Angie Tatiana Romaña Carabali.(medicina .) **Identificación:** CC 1143400160

**Anamnesis**

Finalidad: No Aplica  
 Motivo de Consulta: INGRESO A HOSPITALIZACION DIANA NATALIA CASTRILLON ARCILA EDAD: 34 AÑOS DIAGNOSTICO: 1. POP DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL + SALPINGECTOMIA BILATERAL S: PACIENTE REFIERE DOLOR EN EPIGASTRIO, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA  
 Enfermedad Actual: PACIENTE DE 34 AÑOS DE EDAD EN CONTEXTO DE POP DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL MAS SALPINGECTOMIA BILATERAL POR ANTECEDENTE DE DE HEMORRAGIA UTERINA DISFUNCIONAL POR MIOMATOSIS UTERINA DE MEDIANOS ELEMENTOS, CON TRATAMIENTOS CONSERVADORES SIN MEJORIA, EN EL MOEMNTO EN MANEJO CON ANALGESICOS, CON BUENA EVOLUCION CLINICA, DOLOR MODULADO, POR EL MOMENTO CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO, ATENTOS A EVOLUCION .

**Antecedentes**

Planifica: No  
 Quirúrgicos: Si HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL+ SALPINGECTOMIA

**Signos Vitales**

Peso: 59.70 Kg Talla: 165.0 Cm Masa Corporal: 21.93 Kg/m<sup>2</sup> Frecuencia Cardiaca: 80 Min  
 Frecuencia Respiratoria: 19 Min Temperatura: 36.80 °C Presión Arterial: 115/75 Tension media: 88  
 Saturación: 99.00 %

**Exámen Físico**

Estado General: ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE  
 Cabeza: Normal NORMOCEFALICO, MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS  
 Cuello: Normal MOVIL SIN ADENOPATIAS  
 Torax: Normal TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES SIN SOBREGREGADOS BLANDO, DEPRESIBLE, CON HERIDA CUBIERTA CON GASA MAS MICROPORE LIMPIO Y SECO , NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL  
 Abdomen: Normal CON SONDA VESICAL A LIBRE DRENAJE  
 G/U: Normal SIMETRICAS, MOVILES, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG  
 Extremidades: Normal SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE  
 Neurológico: Normal  
 Nariz: Normal  
 Oídos: Normal  
 Boca: Normal  
 Ojos: Normal  
 Piel: Normal  
 Ano: Normal  
 Osteomuscular: Normal  
 Revisión por Sistema:  
 Sintomático Respiratorio: No  
 Sintomático de Piel: No  
 Sintomático Nervioso: No  
 Periférico:  
 Perimetro Abdominal: (50) Normal

**Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas**

Análisis:  
 Diagnóstico Principal (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS Tipo Diagnóstico Confirmado Nuevo  
 Rela 1 (D259) LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION Confirmado Repetido

**Plan de Manejo y Recomendaciones**

Destino: HOSPITALIZACION  
 Recomendaciones: PLAN: - HOSPITALIZACION -DIETA LIQUIDA EN 3 HORAS. SI TOLERA DIETA NORMAL. -RINGER LACTATO MANTENIMIENTO 100 CC/H. -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -DICLOFENAC 75 MG IV CADA 12 HORAS -OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 8 H -METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS -ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS. INICIAR EN 8 HORAS. - RETIRO DE SONDA VESICAL MAÑANA 8 AM -CONTROL DE SANGRADO GENITAL, INCENTIVAR DEAMBULACION EN PISO Y CONSUMO DE GOMA DE MASCAR -CSV. AC GRACIAS.

**• Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
3	SAN RAFAEL	14/09/2021	23:46:41	59.70	165.0	21.93	80	19	36.80	115/75	88	0	99.00	ANGIE TATIANA ROMAÑA

**• Laboratorios y Diagnosticos**

Fecha y Hora: 14/09/2021 14:07:01 Profesional:Antonio Jose Rada Saenz.(medicina .)Identificación:CC 1116444962

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:  
 Tipo de Diagnostico: Confirmado Repetido  
 Diag. Principal: (D259) LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION  
 Diag. Relacionado1: (N938) HEMORRAGIAS UTERINAS DISFUNCIONAL  
 Diag. Relacionado2:  
 Diag. Relacionado3:  
 Diag. Relacionado4:

**• Laboratorios y Diagnosticos**

Fecha y Hora: 14/09/2021 23:39:37 Profesional:Angie Tatiana Romáña Carabali. Identificación:CC 1143400160 (medicina .)

Análisis de Laboratorio e

Imágenes  
 Diagnósticas:  
 Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo  
 Diag. Principal: (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS  
 Diag. Relacionado1: (D259) LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION  
 Diag. Relacionado2:  
 Diag. Relacionado3:  
 Diag. Relacionado4:

• **Notas Enfermería**

**Fecha y Hora:** 15/09/2021 01:28:02      **Profesional:** Delfa Arley Grueso Alomia.(auxiliar .)      **Identificacion:** CC 66678175

**Nota**  
 INGRESA PACIENTE DE 34 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PACIENTE EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y DE AUXILIAR DE ENFERMERIA CON LEV HARTMAN PARA PASAR A 100CC HORA CON HERIDA CUBIERTA CON GASA MAS MICROPORE LIMPIO Y SECO CON Sonda VESICAL A LIBRE DRENAJE CON PATOLOGIA Y ORDEN DE PATOLOGIA CONSENTIMINETO QXCOS FIRMADOS Y RECOR DE ANESTESIA.

**URGENCIAS**

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
23	15/09/2021	02:00:00	00397FM	JERINGA DESECHABLE 10ML..	1	UNIDAD	*	DELFA ARLEY GRUESO A

**OBSERVACION E INTERNACION**

• **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
5	15/09/2021	02:00:00	00493FM	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE.	INTRAVENOSA	1.00 ML	DELFA ARLEY GRUESO A

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
23	15/09/2021	02:00:00	00397FM	JERINGA DESECHABLE 10ML..	1	UNIDAD	*	DELFA ARLEY GRUESO A

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
24	15/09/2021	02:00:01	00012FM	AGUJA HIPODERMICA # 21G X 1	1	UNIDAD	*	DELFA ARLEY GRUESO A

**OBSERVACION E INTERNACION**

• **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
5	15/09/2021	02:00:01	00301FM	DIPIRONA SODICA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE	INTRAVENOSA	1.00 ML	DELFA ARLEY GRUESO A

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
24	15/09/2021	02:00:01	00012FM	AGUJA HIPODERMICA # 21G X 1	1	UNIDAD	*	DELFA ARLEY GRUESO A

• **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
6	15/09/2021	02:00:00	00411FM	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE 500ML BOLSA	INTRAVENOSA	1.00 ML	DELFA ARLEY GRUESO A

• **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
6	15/09/2021	03:49:44	00411FM	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE 500ML BOLSA	INTRAVENOSA	1.00 ML	DELFA ARLEY GRUESO A

• **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
4	SAN RAFAEL	15/09/2021	06:23:08	10.00	10.0	999.99	105	20	35.60	113/76	88	0	96.00	DELFA ARLEY GRUESO A

**• Notas Enfermería**

Fecha y Hora: 15/09/2021 07:10:57

Profesional:

Delfa Arley Grueso Alomia.(auxiliar .)

Identificación:

CC 66678175

**Nota**

PACIENTE QUIEN DESDE SU INGRESO ALGIDA, QUEJUMBROSA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REFIERE DOLOR CONTANTE EN SU HERIDA QXCA, SE LE SUMINISTRAN SUS ANALGESICOS CON HORARIO, ELIMINA POR Sonda Vesical 400CC DE URINA CLARA, PACIENTE CON SANGRAESCASO X VAGINA .

QUEDA EN LA UNIDAD DEL SERVICIO CON LEV PERMEABLES .

SV: 35.6° FC:105LX' FR:20RX' HTA:113/76MMHG SPO2:96%SE ATIENDE PACIENTE CON TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y PROTECCION COVID 19

**• Evolucion****Evolución N°. 1**

Fecha y Hora: 15/09/2021 07:38:30

Profesional:Blasco De Jesus Juvinao Riquet.(ginecolog.)

Subjetivo: EVOLUCION DE POP DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL MAS SALPINGECTOMIA BILATERAL -PACIENTE MANIFIESTA HABER PASADO LA NOCHE CON DOLOR EN SITIO OPERATORIO

Objetivo: POP DEL DIA 15 SEPT/2021 HORAS DE LA TARDE MOTIVADA POR MIOMATOSIS UTERINA --- EXAMEN FISICO ABOMEN DEPRESIBLE SIN HERIDA QX LIMPIA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL RAFIA INTEGRAL - SIN SANGRADO POR VAGINA- TOLERA LA VIA ORAL - NO SE MOVILIZA- URINA CLARA POR Sonda Vesical SE ORDENA RETIRAR Sonda Vesical INICIAR MOVILIZACION - LIQUIDOS CLAROS -- CONTINUAR CON IGUALES ORDENES MEDICAS REVALORAR EN HORAS DE LA TARDE PARA DEFINIR SALIDA

Peso: Talla: MC: FC: 100 Min FR: 20 Min Temperat: 35.60 °C PA: 113/75 FetoCard: Saturaci: 96.00 %

Controles Especiales: Signos Vitales: \_\_ Liquidos \_\_ Revisado \_\_

**Diagnosticos**

Principal Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Rel 1 D259 LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION

**Análisis:****• Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
5	SAN RAFAEL	15/09/2021	07:48:52	0.00	0.0	0.00	100	20	35.60	113/75	88	0	96.00	BLASCO DE JESUS JUVI

**• Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
5	15/09/2021	08:00:00	00301FM	DIPIRONA SODICA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE	INTRAVENOSA	1.00 ML	MACILLI BALLESELLA

**• Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
5	15/09/2021	08:00:03	00290FM	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE.	INTRAVENOSA	1.00 ML	MACILLI BALLESELLA

**• Notas Medicas**

Fecha y Hora: 15/09/2021 08:28:59

Profesional: Antonio Jose Rada Saenz.(medicina .)

Identificación:CC

1116444962

**Nota****ORDENES MEDICAS:**

1. CONTINUA HOSPITALIZADA POR GINECOLOGIA
2. DIETA BLANDA
3. LEV RINGER PASAR A 100 CC HORA
4. DIPIRONA 2.5 GR EV CADA 6 HORAS
5. DICLOFENACO 1 AMP EV CADA 12 HORAS
6. TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS
7. METOCLOPRAMIDA 1 AMP EV CADA 8 HORAS
8. OMEPRAZOL 1 AMP 40 MG EV CADA DIA
9. VIGILAR SANGRADO GENITAL Y DIURESIS ESPONTANEA
10. HIELO LOCAL ALREDEDOR DE HERIDA
11. REVALORAR EN LA TARDE PARA DEFINIR EGRESO
12. EN LO POSIBLE DEAMBULACION ASISTIDA
13. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR NOVEDADES

**• Prescripcion**

Fecha y Hora: 15/09/2021 08:45:21 Profesional:

Antonio Jose Rada Saenz.(medicina .)

Identificación: CC 1116444962

Codigo	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T.Dosis	Entregar
00411FM	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE 500ML BOLSA LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE 500ML SOLUCION INYECTABLE C	1.00 ML	INTRAVENOSA	Cada 5 HORAS	A Partir De 08:45:21	1 Dia(s)	5 3 BOL.
* 00302FM	DIPIRONA SODICA 2.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE DIPIRONA SODICA 2.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA A	1.00 ML	INTRAVENOSA	Cada 6 HORAS	A Partir De 08:45:21	1 Dia(s)	4 4 AMP.
* 00290FM	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE. DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA A	1.00 ML	INTRAVENOSA	Cada 12 HORA	A Partir De 08:45:21	1 Dia(s)	2 2 AMP.

00115FM	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE. TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE A	1.00 ML	INTRAVENOSA	Cada 8 HORAS	A Partir De 08:45:21	<b>1 Dia(s)</b>	3	3 AMP.
*								
00460FM	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE. METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE A	1.00 ML	INTRAVENOSA	Cada 8 HORAS	A Partir De 08:45:21	<b>1 Dia(s)</b>	3	3 AMP.
*								
00493FM	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE. OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE A	1.00 ML	INTRAVENOSA	Cada 24 HORA	A Partir De 08:45:21	<b>1 Dia(s)</b>	1	1 AMP.
*								

Observaciones:

**ORIGINAL**

**• Evolucion**

**Evolución N°. 2**

**Fecha y Hora:** 15/09/2021 09:26:22

**Profesional:** Antonio Jose Rada Saenz.(medicina .)

**Subjetivo:** EVOLUCION MEDICINA GENERAL DIANA CASTRILLON 34 AÑOS DIAGNOSTICO: 1. POP DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL MAS SALPINGECTOMIA BILATERAL 14/09/21 S: REFIERE PASAR REGULAR NOCHE, DOLOR INTENSO, SENSACION DE DISNEA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

**Objetivo:** SIGNOS VITALES: TA 113/75 FC 90 FR 20 T 35.6 SAT 96% ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE NORMOCE. MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES SIN SOBREGREGADOS, ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA LIMPIA SIN SANGRADO, SUTURA INTEGRAL, BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR MODERADO LA PALPACION EN SITIO QUIRURGICO, NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMETRICAS, MOVILES, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG

Peso: Talla: MC: FC: FR: Temperat: PA: 113/75 FetoCard: Saturaci:

Controles Especiales: Signos Vitales: \_\_ Liquidos \_\_ Revisado \_\_

Diagnosticos

Principal Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Rel 1 D259 LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Análisis:

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS EN POST OPERATORIO DESCRITO, EN MANEJO MEDICO Y ANALGESICO PLENO, EN EL MOMENTO ALERTA, ESTABLE, CON DOLOR MODERADO, SE RETIRA Sonda VESICAL, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA, POR LO QUE ES VALORADA POR DR JUVINAO GINECOLOGO DE TURNO QUIEN INDICA CONTINUAR MANEJO MEDICO Y REVALORAR EN LA TARDE PARA DEFINIR EGRESO.

**• Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
6	SAN RAFAEL	15/09/2021	09:31:08	0.00	0.0	0.00	0	0	0.00	0/0	0	0	0.00	ANTONIO JOSE RADA SA

**• Prescripcion**

**Fecha y Hora:** 15/09/2021 10:31:43 **Profesional:** Carol Ximena Naranjo Paredes.(enfermeri.) **Identificación:** CC 66681943

Codigo	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T.Dosis	Entregar
00397FM	JERINGA DESECHABLE 10ML.. JERINGA DESECHABLE 10ML	10.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 10:31:43	<b>1 Dia(s)</b>	1 10 UNI.

<b>Nota: *</b>	00012FM	AGUJA HIPODERMICA # 21G X 1 AGUJA HIPODERMICA # 21G X 1	10.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 10:31:43	<b>1 Dia(s)</b>	1 10 UNI.
----------------	---------	---	------------	-----------	------------	----------------------	-----------------	-----------

<b>Nota: *</b>	00269FM	CLORURO DE SODIO 0.9%/500ML BOLSA. CLORURO DE SODIO 0.9%/500ML BOLSA SOLUCION INYECTABLE E	1.00 UNID	INTRAVENOSA	Cada AHORA	A Partir De 10:31:43	<b>1 Dia(s)</b>	1 1 BOL.
----------------	---------	--	-----------	-------------	------------	----------------------	-----------------	----------

**Nota:** PARA DILUIR MEDICAMENTOS

Observaciones:

**ORIGINAL**

**• Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
10	15/09/2021	10:47:18	00115FM	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE.	INTRAVENOSA	1.00 ML	MACILLI BALLESSILLA

**• Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
10	15/09/2021	10:47:31	00493FM	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE.	INTRAVENOSA	1.00 ML	MACILLI BALLESSILLA

**URGENCIAS**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
25	15/09/2021	10:48:59	00397FM	JERINGA DESECHABLE 10ML..	2	UNIDAD	*	MACILLI BALLESSILLA

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
-------	-------	------	--------	--------	----------	--------	--------------	-------------

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
26	15/09/2021	10:49:10	00012FM	AGUJA HIPODERMICA # 21G X 1	2	UNIDAD	*	MACILLI BALLESSILLA

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
-------	-------	------	--------	--------	----------	--------	--------------	-------------

• **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
7	SAN RAFAEL	15/09/2021	10:49:26	10.00	10.0	999.99	98	18	36.00	94/60	71	0	100.00	MACILLI BALLESSILLA

• **Notas Enfermería**

Fecha y Hora: 15/09/2021 10:52:32 Profesional: Macilli Ballesilla Torres.(paramedic.) Identificacion: CC 66680054  
 Nota

07 :00 HORAS RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION, ALERTA, CONCIENTE, EN CAMA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON DX: POST QUIRURGICA DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL MAS S ALPINGECTOMIA BILACTERAL DEL 14-09-2021 A LAS 15+05 HORAS, CON SIGNOS VITALES : T°: 36°, FC:98X´, FR: 18X´, TA: 94/60 MMHG, SATURANDO: 100% AL AMBIENTE,CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS HARTENMAN A 100 CC CADA HORA, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA LIMPIA Y SECA, CON Sonda VESICAL A LIBRE DRENAJE PARA RETIRAR A LAS 8 HORAS.

• **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
6	15/09/2021	12:00:00	00411FM	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE 500ML BOLSA	INTRAVENOSA	1.00 ML	MACILLI BALLESSILLA

• **Evolucion**

**Evolución N°. 3**

Fecha y Hora: 15/09/2021 13:17:03 Profesional:Antonio Jose Rada Saenz.(medicina .)

Subjetivo: SE REVALORA PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION EN CONJUNTO CON GINECOLOGO, PACIENTE REFIERE SENTIRSE MUCHO MEJOR, DOLOR CONTROLADO, TOLERA VIA ORAL ADECUADAMENTE SIN NAUSEAS SIN EMESIS, DIURESIS ESPONTANEA, NIEGA SAGRADO VAGINAL, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA SIN SANGRADO ACTIVO, POR LO QUE SE DECIDE DAR EGRESO CON FORMULA MEDICA, CITA DE CONTROL, RECOMENDACIONES Y SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS. PACIENTE Y FAMILIAR ENTIENDEN Y ACEPTAN

Objetivo: SE REVALORA PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION EN CONJUNTO CON GINECOLOGO, PACIENTE REFIERE SENTIRSE MUCHO MEJOR, DOLOR CONTROLADO, TOLERA VIA ORAL ADECUADAMENTE SIN NAUSEAS SIN EMESIS, DIURESIS ESPONTANEA, NIEGA SAGRADO VAGINAL, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA SIN SANGRADO ACTIVO, POR LO QUE SE DECIDE DAR EGRESO CON FORMULA MEDICA, CITA DE CONTROL, RECOMENDACIONES Y SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS. PACIENTE Y FAMILIAR ENTIENDEN Y ACEPTAN

Peso: Talla: MC: FC: FR: Temperat: PA: 113/75 FetoCard: Saturaci:

Controles Especiales: Signos Vitales: \_\_ Liquidos \_\_ Revisado \_\_

**Diagnosticos**

Principal Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Rel 1 D259 LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION

**Análisis:**

SE REVALORA PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION EN CONJUNTO CON GINECOLOGO, PACIENTE REFIERE SENTIRSE MUCHO MEJOR, DOLOR CONTROLADO, TOLERA VIA ORAL ADECUADAMENTE SIN NAUSEAS SIN EMESIS, DIURESIS ESPONTANEA, NIEGA SAGRADO VAGINAL, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA SIN SANGRADO ACTIVO, POR LO QUE SE DECIDE DAR EGRESO CON FORMULA MEDICA, CITA DE CONTROL, RECOMENDACIONES Y SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS. PACIENTE Y FAMILIAR ENTIENDEN Y ACEPTAN

• **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
8	SAN RAFAEL	15/09/2021	13:27:58	0.00	0.0	0.00	0	0	0.00	0/0	0	0	0.00	ANTONIO JOSE RADA SA

• **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 15/09/2021 13:28:55 Profesional: Antonio Jose Rada Saenz.(medicina .) Identificación:CC 1116444962

**Nota**

ORDENES MEDICAS:

1. ALTA MEDICA
2. NAPROXENO TAB 500 MG 1 VO CADA 8 HORAS
3. ACETAMINOFEN TAB 500 MG 1 TAB VO CADA 6 HORAS
4. DICLOFENACO 1 AMP IM CADA 12 HORAS SI DOLOR INTENSO MAXIMO 2 DIAS
5. CEFALEXINA TAB 500 MG 1 VO CADA 6 HRS POR 7 DIAS
6. ENOXAPARINA 40 MG 1 AMP SC CADA DIA POR 10 DIAS
7. CITA DE CONTROL CON DR TREJOS EN 1 SEMANA

• **Prescripción**

Fecha y Hora:	15/09/2021 13:33:39	Profesional:	Antonio Jose Rada Saenz.(medicina .)	Identificación:	CC 1116444962
Codigo	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	DuracionT.Dosis Entregar
00780FM	NAPROXENO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) NAPROXENO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) TABLETA A	ORAL	Cada 8 HORAS	15 TAB.	
*					
00136FM	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA (UNIDOSIS) ACETAMINOFEN 500MG TABLET (UNIDOSIS) TABLETA A	ORAL	Cada 6 HORAS	30 TAB.	
*					
00290FM	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE. DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA A	INTRAMUSCULAR	Cada 12 HORA	4 AMP.	
*					
00316FM	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE. ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE A	SUBCUTANEA	Cada 24 HORA	10 JER.	
*					
00278FM	CEFALEXINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) CEFALEXINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) CAPSULA A	ORAL	Cada 6 HORAS	28 CAP.	
*					

Observaciones:

**ORIGINAL**

**PROCEDIMIENTOS**

• **Egreso**

Fecha y Hora: 15/09/2021 13:37:22 Profesional: Antonio Jose Rada Saenz.(medicina .) Identificación: 1116444962  
Servicio: CIRUG Cama: CIRUGIA 14 Estado: VIVO  
Causa: ORDEN Destino: AMBULATORIO Incapacidad: 0 Estadía: 1 Día(s) 0 Hora(s)  
MEDICA Día(s)

**Diagnóstico**

Principal (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS  
Rela 1 (D259) LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION  
Plan de Manejo Ambulatorio y Observaciones:  
ALTA MEDICA POR GINECOLOGIA

**Tipo Diagnóstico**

Impresion Diagnostica

• **Egreso**

• **Egreso**

Atendido Por:



ANTONIO JOSE RADA SAENZ  
MEDICINA GENERAL  
Registro Profesional 1116444962

Impreso Por:



JUAN CARLOS BUITRAGO VALENCIA  
ADMINISTRATIVO



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.  
 CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043  
 NIT. 891900441-1  
 HISTORIA ELECTRONICA  
 Desde: 14 de Diciembre de 2020 Hasta 28 de Noviembre de 2023  
 CC 1112620485 - DIANA NATALIA CASTRILLON ARCILA

**Datos del paciente**

<b>Identificación del paciente</b>		<b>Datos de procedencia</b>	
Fecha de Nacimiento y Edad:	27/02/1987 - 36 Año(s)	País:	Colombia
Género:	Femenino	Departamento:	
RH:	O+	Municipio:	
Discapacidad:	Ninguna	<b>Datos de residencia</b>	
Nivel de escolaridad:	Básica Secundaria (b)	Departamento:	Valle
Ocupación:	No Aplica	Municipio:	La Union
Estado civil:	No Aplica	Dirección:	Calle 12 Numero 24 02
Grupo de atención:	Mulato	Teléfono:	3207343540 - 3207343540
Grupo Étnico:	Ninguno de los Anteriores	<b>Administradora</b>	<b>Tipo de usuario</b>
Email:	notiene@gmail.com	NUEVA EPS SA	Subsidiado POS
<b>Responsables del paciente:</b>			
Parentesco del responsable:			
Teléfono del responsable:			

**Atención: 202012140438 - [768950465601] SAN RAFAEL**

<b>Fecha y Hora de Ingreso: 14/12/2020 19:35:25</b>		Edad en la atención: 33 Año(s)	
Identificación:	CC 1112620485	Nombre:	DIANA NATALIA CASTRILLON ARCILA
Administradora:	NUEVA EPS SA	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		
<b>Datos del acompañante</b>			
Tipo:	Solo		
<b>Cierre Historia</b>			
Fecha y Hora:	14/12/2020 19:37:02		

**PROCEDIMIENTOS****• Procedimientos**

**Fecha y Hora:** 14/12/2020 19:35:31 **Profesional:** Juan Carlos Arbelaez Lopez.(patologia.) **Identificación:** CC 7555223  
**N°:** 1  
**Cod:** 898201 **Nomb:** ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO **Cant:** 1 **Dosis:** DXP: DXR: **Orden:** 0 **Item:**  
**Descripción:**

**INFORME DE PATOLOGIA Z-8200**

IPS QUE REALIZA PROCEDIMIENTO: HOSPITAL SAN RAFAEL DE ZARZAL

FECHA RECOLECCION DE MUESTRA: NOVIEMBRE 09 DE 2020

FECHA INGRESO MUESTRA AL LABORATORIO: NOVIEMBRE 27 DE 2020

FECHA EMISION INFORME: DICIEMBRE 14 DE 2020

NOMBRE DEL PACIENTE: DIANA NATALIA CASTRILLON CC: 1112620485

**DESCRIPCION MACROSCOPICA:**

En formol se recibe rotulado:

Endometrio: Dos gramos de tejido friable y hemorrágico de color pardo. Se procesa todo en una canastilla.

**DESCRIPCION MICROSCOPICA:**

Se observan fragmentos de endometrio tipo secretor temprano, sin evidencia de hiperplasia ni de atipia.

**DIAGNOSTICO HISTOPATOLOGICO:**

Cavidad uterina. Antecedente de hemorragia uterina anormal. Legrado biopsia:

- FRAGMENTOS DE ENDOMETRIO TIPO SECRETOR TARDIO
- SIN EVIDENCIA DE HIPERPLASIA NI DE ATIPIA.

**Atención: 202107280493 - [768950465601] SAN RAFAEL**

<b>Fecha y Hora de Ingreso: 28/07/2021 11:34:38</b>		Edad en la atención: 34 Año(s)	
Identificación:	CC 1112620485	Nombre:	DIANA NATALIA CASTRILLON ARCILA
Administradora:	NUEVA EPS SA	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		
<b>Datos del acompañante</b>			
Tipo:	Solo		
<b>Cierre Historia</b>			
Fecha y Hora:	28/07/2021 11:44:34		

**CONSULTA ESPECIALIZADA****• Anamnesis**

**Fecha y Hora:** 28/07/2021 11:41:54 **Profesional:** Carlos Andres Trejos Ramirez.(ginecolog.)  
**Fecha y Hora:** 28/07/2021 11:41:56 **Profesional:** Carlos Andres Trejos Ramirez.(ginecolog.)  
**Tipo de Consulta:** (890250A) CONSULTA GINECOLOGICA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA  
**Finalidad:** No Aplica  
**Motivo de Consulta:** Control.  
**Enfermedad Actual:** Paciente con antecedente de leiomiomaosis uterina de medianos elementos manejado de manera conservadora. Esta en controles con prouesta de manejo conservador.  
 FUM 5/7/21, regulares 28/4.  
 Eco TV útero en AVF de 91x55x39 mm, vol 104 cc, endometrio de 3 mm. Ecogenicidad heterogenea por mioma FIGO 1 de 26 mm. u otro FIGO 3 de 8 mm. Anexo negativos.

**• Antecedentes**

**Fecha y Hora:** 28/07/2021 11:41:56 **Profesional:** Carlos Andres Trejos Ramirez.(ginecolog.)

Planificación: No Metodo: Sin Metodo  
 Familiares: No  
 Personales: No  
 Patológicos: No  
 Obstétricos: No  
 Ginecológicos: No  
 Quirúrgicos: No  
 Tóxico: No  
 Alérgicos: No  
 Fisiológicos: No  
 Alimentarios: No  
 Traumáticos: No  
 Farmacológicos: No

• **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

**Fecha y Hora:** 28/07/2021 11:42:42 **Profesional:** Carlos Andres Trejos Ramirez.(ginecolog.)  
**Signos Vitales**  
 Peso: 56.00 Kg Talla: 155.0 Cm Índice de Masa Corporal: 23.31 Kg/Mtr Frecuencia Cardiaca: 71 Min  
 Frecuencia Respiratoria: 16 Min Temperatura: 36.00 °C Presion Arterial: 100 /60 Saturación: 98.00 %

• **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

**Exámen Físico**

Estado General: BUENO.  
 Cabeza: Normal  
 Ojos: Normal  
 Oídos: Normal  
 Nariz: Normal  
 Boca: Normal  
 Cuello: Normal  
 Torax: Normal  
 Abdomen: Normal B/D no doloroso.NO masas.  
 G/U: Normal especuloscopia: cervix sano TVutero en AVF de 8 cm,movil, anexos negativos.  
 Ano: Normal  
 Extremidades: Normal  
 Neurológico: Normal  
 Osteomuscular: Normal  
 Piel: Normal  
 Revisión por sistema: Normal  
 Sistemático Respiratorio: No  
 TBC Multidrogoresistente: No  
 Sintomático de Piel: No  
 Lepra: No  
 Sintomático Nervioso: No  
 Periférico: No  
 Perimetro Abdominal: (50) Normal

• **Laboratorios y Diagnosticos**

**Fecha y Hora:** 28/07/2021 11:41:54 **Profesional:** Carlos Andres Trejos Ramirez. **Identificación:** CC 1116436450  
 (ginecolog.)

Análisis de  
 Laboratorio e  
 Imágenes  
 Diagnósticas:  
 Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo  
 Diag. Principal: (D250) LEIOMIOMA SUBMUCOSO DEL UTERO  
 Diag. Relacionado1:  
 Diag. Relacionado2:  
 Diag. Relacionado3:  
 Diag. Relacionado4:

• **Ordenacion**

**Fecha y Hora:** 28/07/2021 11:43:28 **Profesional:** Carlos Andres Trejos Ramirez. **Identificacion:** CC1116436450  
 (ginecolog.)

Orden:	Hospitalaria	Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890250)				CONSULTA GINECOLOGICA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA	1	(NIVEL III DONDE SE CUENTE CON HI STEROSCOPIA.)
(881410)				ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRFIA O HISTEROSALPINGOSONOG.	1	(DISTENSION CON SSN.)
(908890)				DETECCION Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN	1	()

Observaciones:

**Atención: 202108310077 - [768950465601] SAN RAFAEL**

<b>Fecha y Hora de Ingreso:</b> 31/08/2021 07:58:05	Edad en la atención: 34 Año(s)
Identificación: CC 1112620485	Nombre: DIANA NATALIA CASTRILLON ARCILA
Administradora: NUEVA EPS SA	Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza:	Autorización:
Servicio de ingreso: Ambulatorios	
<b>Datos del acompañante</b>	
Tipo: Solo	
<b>Cierre Historia</b>	
Fecha y Hora: 31/08/2021 08:02:00	

**CONSULTA ESPECIALIZADA**

• **Anamnesis**

**Fecha y Hora:** 31/08/2021 08:00:21 **Profesional:** Carlos Andres Trejos Ramirez.(ginecolog.)  
 Tipo de Consulta: (890350A) CONSULTA GINECOLOGICA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA  
 Finalidad: No Aplica  
 Motivo de Consulta: Control.  
 Enfermedad Actual: Paciente con antecedente de leiomiomaotosis uterina de medianos elementos manejado de manera conservadora. Esta en controles con prouesta de manejo conservador.  
 FUM 5/7/21, regulares 28/4.  
 Eco TV útero en AVF de 91x55x39 mm, vol 104 cc, endometrio de 3 mm. Ecogenicidad heterogenea por mioma FIGO 1 de 26 mm. u otro FIGO 3 de8 mm. Anexo negativos.

Se envía ordenes para enfoque minimamente invasivo pero paciente decide que desea cirugía definitiva, histerectomía, por dificultades en el traslado.

- **Antecedentes**

**Fecha y Hora:** 31/08/2021 08:00:23 **Profesional:** Carlos Andres Trejos Ramirez.(ginecolog.)  
**Planificación:** No **Método:** Sin Metodo  
**Familiares:** No  
**Personales:** No  
**Patológicos:** No  
**Obstétricos:** No  
**Ginecológicos:** No  
**Quirúrgicos:** No  
**Tóxico:** No  
**Alérgicos:** No  
**Fisiológicos:** No  
**Alimentarios:** No  
**Traumáticos:** No  
**Farmacológicos:** No

- **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

**Fecha y Hora:** 31/08/2021 08:00:38 **Profesional:** Carlos Andres Trejos Ramirez.(ginecolog.)  
**Signos Vitales**  
**Peso:** 56.00 Kg **Talla:** 155.0 Cm **Índice de Masa Corporal:** 23.31 Kg/Mtr **Frecuencia Cardíaca:** 71 Min  
**Frecuencia Respiratoria:** 16 Min **Temperatura:** 36.00 °C **Presion Arterial:** 100 /60 **Saturación:** 98.00 %

- **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

**Exámen Físico**  
**Estado General:** BUENO.  
**Cabeza:** Normal  
**Ojos:** Normal  
**Oídos:** Normal  
**Nariz:** Normal  
**Boca:** Normal  
**Cuello:** Normal  
**Torax:** Normal  
**Abdomen:** Normal B/D no doloroso.  
**G/U:** Normal  
**Ano:** Normal  
**Extremidades:** Normal  
**Neurológico:** Normal  
**Osteomuscular:** Normal  
**Piel:** Normal  
**Revisión por sistema:** Normal  
**Sistemático Respiratorio:** No  
**TBC Multidrogoresistente:** No  
**Sintomático de Piel:** No  
**Lepra:** No  
**Sintomático Nervioso** No  
**Periférico:**  
**Perimetro Abdominal:** (50) Normal

- **Laboratorios y Diagnosticos**

**Fecha y Hora:** 31/08/2021 08:00:21 **Profesional:** Carlos Andres Trejos Ramirez. **Identificación:** CC 1116436450  
**(ginecolog.)**

**Análisis de Laboratorio e Imágenes**  
**Diagnósticas:**  
**Tipo de Diagnóstico:** Confirmado Nuevo  
**Diag. Principal:** (D259) LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION  
**Diag. Relacionado1:**  
**Diag. Relacionado2:**  
**Diag. Relacionado3:**  
**Diag. Relacionado4:**

- **Ordenacion**

**Fecha y Hora:** 31/08/2021 08:01:46 **Profesional:** Carlos Andres Trejos Ramirez. **Identificación:** CC1116436450  
**(ginecolog.)**

Orden: Hospitalaria		Sede: SAN RAFAEL	
Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant. Nota
(684003)		HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL SOD	1 ( )
(665001)		SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	1 ( )
(890226)		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	1 ( )
(902207)		HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	1 ( )
(902045)		TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1 ( )
(902049)		TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1 ( )
(901235)		UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]	1 ( )

Observaciones:

**Atención: 202109100060 - [768950465601] SAN RAFAEL**

**Fecha y Hora de Ingreso:** 10/09/2021 08:16:14 **Edad en la atención:** 34 Año(s)  
**Identificación:** CC 1112620485 **Nombre:** DIANA NATALIA CASTRILLON ARCILA  
**Administradora:** NUEVA EPS SA **Tipo de Usuario:** Subsidiado Pos  
**Poliza:** **Autorización:**  
**Servicio de ingreso:** Ambulatorios

**Datos del acompañante**

**Tipo:** Solo

**Cierre Historia**

**Fecha y Hora:** 10/09/2021 08:20:25

**CONSULTA ESPECIALIZADA**

- **Anamnesis**

**Fecha y Hora:** 10/09/2021 08:16:21 **Profesional:** Wilber Paul Romero Ramirez.(anestesi.)

Tipo de Consulta: (89020E) CONSULTA PREANESTESICA  
 Finalidad: No Aplica  
 Motivo de Consulta: .  
 Enfermedad Actual: .

• **Notas Medicas**

**Fecha y Hora:** 10/09/2021 08:16:24  
**Nota**

**Profesional:** Wilber Paul Romero Ramirez.(anestesi.)

**Identificación:** CC 94481173

Enfermedad actual: paciente valorada por ginecología quine indica histerectomia abdominal.

LABORATORIOS: Hb: 13 Hto: 37 Plaquetas: 265.000 Pt: 14 Pft:28

ANTECEDENTES:

Anestésicos: general: sin complicaciones, raquídea: niega, peridural: niega, local: niega.

Quirúrgicos: exeresis de quiste en mama derecha, legado obstétrico # 3.

Patológicos: niega

Farmacológicos: niega

Alergicos: niega

Transfusiones: niega

EXAMEN FISICO:

TA: 113/80, FC: 96, FR: 12, Peso: kg.

VIA AEREA: Mallampati: II, DTM: mayor de 6.5 cm, apertura oral: mayor de 3 cm, extensión del cuello: a decuada, prótesis dental: niega.

C/P: RscsRs no hay soplos, Mv: normal.

SNC: sin déficit.

ASA:2, Mets mayor de 4

PLAN:

1. Ayuno de 6 horas
2. Lectura y Firma de consentimientos informados
3. Se explica técnica anestésica y recomendaciones prequirúrgicas
4. Programar cirugía ( reserva de 2 unidades de glóbulos rojos compatibles ).

• **Laboratorios y Diagnosticos**

**Fecha y Hora:** 10/09/2021 08:16:21

**Profesional:** Wilber Paul Romero Ramirez.  
(anestesi.)

**Identificación:** CC 94481173

Análisis de

Laboratorio e

Imágenes

Diagnósticas:

Tipo de Diagnostico: Confirmado Repetido

Diag. Principal: (D259) LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Diag. Relacionado1:

Diag. Relacionado2:

Diag. Relacionado3:

Diag. Relacionado4:

**Atención: 202109140317 - [768950465601] SAN RAFAEL**

**Fecha y Hora de Ingreso:** 14/09/2021 13:42:51

Identificación: CC 1112620485

Administradora: NUEVA EPS SA

Poliza:

Servicio de ingreso: Cirugía

Edad en la atención: 34 Año(s)

Nombre: DIANA NATALIA CASTRILLON ARCILA

Tipo de Usuario: Contributivo

Autorización:

**Datos del acompañante**

Tipo:

Familiar

Nombre: Gustavo Adolfo  
Granados G

Dirección:

Calle 12 Numero 24 0 Telefono: 3207343540

**Egreso:**

Fecha y Hora: 15/09/2021

Servicio: Cirugía

Cama:

Cirugía14

Estado: Vivo

1 14/09/2021 14:46:4300078FM LAPIZ DESECHABLE ELECTROBIST 1 UNIDAD \*CXALEJANDRA FINDLAY G 2  
 14/09/2021 14:46:444028FM PLACA ELECTROBISTURI INSUMO 1 UNIDAD \*CXALEJANDRA FINDLAY G 3  
 14/09/2021 14:46:450311FM ELECTRODO DESECHABLE PEDIATR 3 UNIDAD \*CXALEJANDRA FINDLAY G 4  
 14/09/2021 14:46:4600361FM GORRO T-ORUGA AZUL 1 UNIDAD \*CXALEJANDRA FINDLAY G 5  
 14/09/2021 14:46:4700193FM BATA PACIENTE MANGA CORTA - 1 UNIDAD \*CXALEJANDRA FINDLAY G 6  
 14/09/2021 14:46:4800515FM POLAINA ANTIDESLIZANTE PAR - 1 PAR \*CXALEJANDRA FINDLAY G 7  
 14/09/2021 14:46:4900594FM TAPABOCAS DESECHABLE INSUMO 1 UNIDAD \*CXALEJANDRA FINDLAY G 8  
 14/09/2021 14:46:5000047FM CUCHILLA BISTURY NO 15 . 1 UNIDAD \*CXALEJANDRA FINDLAY G 9  
 14/09/2021 14:57:0200057FM FORMOL 37% GALON GRANDE 1 GALON \*CXALEJANDRA FINDLAY G 10  
 14/09/2021 14:57:0300065FM GUANTE ESTERIL NO 6.5 . 1 Unidad \*CXALEJANDRA FINDLAY G 11  
 14/09/2021 14:57:0400068FM GUANTE ESTERIL NO 7.5 2 UNIDAD \*CXALEJANDRA FINDLAY G 12  
 14/09/2021 14:57:0500066FM GUANTE ESTERIL NO 7 3 UNIDAD \*CXALEJANDRA FINDLAY G 13  
 14/09/2021 14:57:0600531FM PROLENE NO 3-0 REF 8663T AGU 1 UNIDAD \*CXALEJANDRA FINDLAY G 14  
 14/09/2021 14:57:0700632FM VICRYL PLUS NO 2-0 REF VCP31 1 UNIDAD \*CXALEJANDRA FINDLAY G 15  
 14/09/2021 14:57:3900104FM SONDA VESICAL Foley 2 VIAS N 1 UNIDAD \*CXALEJANDRA FINDLAY G 16  
 14/09/2021 14:57:4000028FM BOLSA DRENAJE URINARIO(CYSTO 1 UNIDAD \*CXALEJANDRA FINDLAY G 17  
 14/09/2021 14:57:4100397FM JERINGA DESECHABLE 10ML.. 2 UNIDAD \*CXALEJANDRA FINDLAY G 18  
 14/09/2021 14:57:4200396FM JERINGA DESECHABLE 5ML 3P 21 2 UNIDAD \*CXALEJANDRA FINDLAY G 19  
 14/09/2021 14:57:4300399FM JERINGA DESECHABLE 3ML. 3 UNIDAD \*CXALEJANDRA FINDLAY G 20  
 14/09/2021 15:36:3000020FM AGUJA ESPINOCAN # 27G x 3 1/ 1 UNIDAD \*CXALEJANDRA FINDLAY G 21  
 14/09/2021 17:41:0400051FM EQUIPO MACROGOTERO. 1 UNIDAD \*HILMENCIA CAMBINDO 22  
 14/09/2021 17:41:1500320FM EQUIPO BURETROL 150ML UNIDAD 1 UNIDAD \*HILMENCIA CAMBINDO 23  
 15/09/2021 02:00:0000397FM JERINGA DESECHABLE 10ML.. 1 UNIDAD \*DELFA ARLEY GRUESO A 24  
 15/09/2021 02:00:0100012FM AGUJA HIPODERMICA # 21G X 1 1 UNIDAD \*DELFA ARLEY GRUESO A 25  
 15/09/2021 10:48:5900397FM JERINGA DESECHABLE 10ML.. 2 UNIDAD \*MACILLI BALLESI 26  
 15/09/2021 10:49:1000012FM AGUJA HIPODERMICA # 21G X 1 2 UNIDAD \*MACILLI BALLESI 26

## OBSERVACION E INTERNACION

• **Notas Enfermería**

**Fecha y Hora:** 14/09/2021 13:45:32 **Profesional:** Hilmencia Cambindo Mina.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 66677116  
**Nota**

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE CIRUGIA CONSCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES (TLP), DE 34 AÑOS DE EDAD EN COMPAÑIA DEL ESPOSO PROGRAMADO PARA CX: DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL MAS SALPINGECTOMIA BILATERAL POR LAPARATOMIA .SE UBICA EN CAMILLA CON B ARANDAS ARRIBA, SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE RIESGO DE CAIDA Y SEGURIDAD, SE LE EXPLICA PR OCEDIMIENTO A REALIZAR Y MCTO A ADMINISTRAR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTA, NIEGA ALERGIAS Y A NT PATOLOGICOS, NO TOMA MEDICAMENTOS DE BASE, REFIERE ULTIMA INGESTA AYER A LAS 19HRS, SE P REPARA PARA SU PROCEDIMIENTO QXCO. SE CANALIZA CON VENOCATH #18 EN MIEMBRO SUPERIOR IZ Q, SE LE REALIZA PROFILAXIS CON ANTIBIOTICO CEFAZOLINA 1GR (2), CON PPS NEGATIVO. SE MONIT O RIZA CON SV TA: 132/76MmHg FC: 91XMIN:20X' T:36°C SPO2: 97% PESO: 59.7.3KGFRH O(+) FIRMA SU CON SENTIMIENTO PARA SU CIRUGIA Y DE ANESTESIA. P/T AL LLAMADO.

PACIENTE NIEGA SINTOMATOLOGIA Y CONTACTO CON PERSONAS CON COVID 19,SE REALIZA PROCED I EMOS CON TECNICAS ASEPTICA MAS NORMAS Y ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DADOS POR EL HOSPIT AL ( GORRO,TAPA BOCAS,POLAINAS,BATA,GAFAS,CARETA)

• **Notas Enfermería**

**Fecha y Hora:** 14/09/2021 15:32:09 **Profesional:** Alejandra Findlay Garcia.(enfermeri.) **Identificacion:** CC 1116441608  
**Nota**

14+05HRS: RECIBO PACIENTE DE 34 AÑOS DE EDAD EN SALA DE CIRUGIA, ENTRA EN CAMILLA, EN EL QUI ROFANO #2, PCTE SE OBSERVA CONSCIENTE, ORIENTADA EN TLP, PROGRAMADA PARA CX DE HISTEREC TOMIA ABDOMINAL. CON L.E.V. PERMEABLES 500CC DE SSN AL 0.9%, CON SV TA: 117/66MmHg FC: 85X MIN SPO2:98% CON CONSENTIMIENTOS QXCOS FIRMADOS.

14+10HRS: LA DRA RODRIGUEZ ANESTESIOLOGA DE TURNO REALIZA PREVIA ASEPSIA CON ISODINE SOLU CION MAS ALCOHOL COLOCA ANESTESIA RAQUIDEA CON ESPINOCAT #27 MAS BUPIROP PESADO 1 A MP EN MEZCLA CON FENTANILO, EN AREA LUMBAR, PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICA CIONES, CON SV TA: 109/61MmHg FC: 84XMIN SPO2 98%

14+15HRS: DR TREJOS REALIZA ASEPSIA EN AREA PRE QXCA CON ISODINE ESPUMA E ISODINE SOLUCION Y LAVADO EN CUPULA Y SE COLOCA SONDA VESICAL FOLEY #18 SIN COMPLICACION SE LE EVIDENCI A ORINA CLARA Y SE CONECTA A EQUIPO CYSTOFLO INSTRUMENTADOR ADRIAN MOTATO COLOCA CA MPOS ESTERILES, PCTE CON SV TA: 107/58MMHG FC: 86XMIN SPO2: 98%

14+25HRS: EL DR TREJOS GINECOLOGO DE TURNO INICIA CIRUGIA HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL + SALPINGECTOMIA BILATERAL CON LA AUYUDANTIA DEL DR RADA E INSTRUMENTADOR ADRIAN MOTAT O CON AYUDA DE BISTURY Y ELECTROBISTURY, CON SV TA: 108/57MMHG FC: 84XMIN SPO2: 99% TOTAL C OMPRESAS AL INICIO DE CX #13

14+45HRS: EL DR TREJOS EXTRAE UTERO + TROMPAS + OVARIO IZQ, EL CUAL SE CONSERVA PARA PATOL OGIA EN FORMOL ROTULADOS, CON SV TA: 109/59MmHg FC: 75XMIN SPO2: 99%

14+50HRS: SE REALIZA CONTEO DE COMPRESAS JUNTO CON EL INSTRUMENTADOR LAS CUALES ESTAN C OMPLETAS #13. PCTE SE OBSERVA ESTABLE CON SV TA: 108/57MMHG FC: 78XMIN, SPO2: 98%

14+55HRS: EL DR TREJOS INICIA CIERRE DE HERIDA POR PLANOS HASTA LLEGAR A PIEL, CONTINUA EL DR RADA CON SUTURA PIEL DE EPIDERMIS, LA CUAL LUEGO CUBRE CON GASA + MICROPOR LIMPIO Y SEC O, PCTE CON SV DE TA: 105/61MMHG FC: 72XMIN, SPO2: 98%

15+05HRS: SE TERMINA CX SASTIFACTORIAMENTE, QUEDA PCTE CON SONDA VESICAL FOLEY #18 A LIBRE DRENAJE CONECTADA A EQUIPO CYSTOFLO POR EL CUAL ELIMINO 100CC DE ORINA CLARA, CON S VTA: 100/60MMHG FC: 72XMIN, SPO2 100%

15+15HRS: SE TRASLADA PCTE A SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD E LEVADAS CONSCIENTE Y ORIENTADA EN TLP, CON L.E.V. PERMEABLES 500CC DE SSN AL 0.9%, BAJO EFEC TOS DE ANESTESIA RAQUIDEA, SE APLICA ANALGESICO E.V CON SV TA: 100/63MMHG FC: 57XMIN SPO2 100%

• **Notas Enfermería**

**Fecha y Hora:** 14/09/2021 16:43:33 **Profesional:** Adrian Alonso Motato Restrepo.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 94233424  
**Nota**

NOTA DEL INSTRUMENTADOR

ASEPSIA Y ANTISEPSIA SEGUN PROTOCOLO SE COLOCAN CAMPOS ESTERILES SE LIGA ARTERIA Y LIGAME NTO UTERINOS SE EXTRAE UTERO MAS SALPINGECTOMIA BILATERAL SE CIERRA CUPULA VAGINAL SE LAV A CAVIDAD CON 500 SS SE HACE HEMOSTACIA SE CUENTAN COMPRESAS CON EL AUXILIAR ALEJANDRA FINDLAY (13) COMPLETAS SE SUTURA POR PLANOS HERIDA CON GASAS Y MICROPOR.

SE ENTREGA PATOLOGIA AL AUXILIAR ALEJANDRA FINDLAY.

COMPRESAS=13

BISTURI=1

SUTURAS=5

• **Notas Enfermería**

**Fecha y Hora:** 14/09/2021 17:01:04 **Profesional:** Hilmencia Cambindo Mina.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 66677116  
**Nota**

15:20 RECIBO PACIENTE DEL QUIROFANO EN SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS CONSCIENTE Y ORIENTADA EN TLP, CON L.E.V. PERMEABLES 500CC DE SSN AL 0. 9%, BAJO EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA CON DX DE POST QXCA DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL M AS ALPINGECTOMIA BILATERAL CON HERIDA QXCA LIMPIA Y SECA, SE MONITORIZA CON SV TA: 100/6 3MMHG FC: 57XMIN SPO2 100%

• **Notas Enfermería**

**Fecha y Hora:** 14/09/2021 18:43:41 **Profesional:** Hilmencia Cambindo Mina.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 66677116  
**Nota**

ENTREGO PACIENTE EN SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVAD AS CONSCIENTE Y ORIENTADA EN TLP, CON L.E.V. PERMEABLES 500CC DE HARTMAN X 500CC BAJO EFE CTOS LEVES DE ANESTESIA RAQUIDEA CON DX DE POST QXCA DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL MAS AL PINGECTOMIA BILATERAL CON HERIDA QXCA LIMPIA Y SECA, CON MUESTRA DE PATOLOGIA ,ORDEN D E LA MISMA ,RECOR DE ANESTESIA Y CONSENTIMIENTOS QCOS FIRMADOS CON SV TA: 110/68MMHG F C: 67XMIN SPO2 99%. PENDIENTE PASAR A SALA DE HOSPITALIZACION

• **Notas Enfermería**

**Fecha y Hora:** 14/09/2021 19:14:56 **Profesional:** Viviana Andrea Sinisterra Beta.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 1116440301

**Nota**

19:00 RECIBO PACIENTE DE 34 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE CIRUGIA AREA DE RECUPERACION EN CAMILLA BAJO EFECTOS DE SU ANESTESIA RAQUIDEA SE OBSERVA ALGIDA CONCIENTE ORIENTADA EN S US TRES ESFERAS MENTALES CON DX DE POST QCA DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL + SALPINGECT OMIA BILATERAL DE LAS 15:05 HORAS CON LEV HARTMAN PARA PASAR A 100CC HORA PERMEABLES SIN SIGNOS DE FLEBITIS CON HERIDA CUBIERTA CON GASA MAS MICROPOROS LIMPIO Y SECO CON SOND VE SICAL A LIBRE DRENAJE CON SANGRADO ESCASO POR VAGINA CON PATOLOGIA EN FORMOL CONSE NTIMINETO QCO FRIMADOS RECOR DE ANESTESIA Y ORDEN DE PATOLOGIA PENDIENTE SU TRASLADO AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION CON SV DE T: 35.9°C, FC:86LXM, FR:20 RXM,T/A:111/75MMHG, SAO2:9 7%.

• **Notas Enfermería**

**Fecha y Hora:** 14/09/2021 20:45:59 **Profesional:** Viviana Andrea Sinisterra Beta.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 1116440301

**Nota**

SE TRASLADA PACIENTE AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y D E AUXILIAR CON LEV HARTMAN PARA PASAR A 100CC HORA CON HERIDA CUBIERTA CON GASA MAS M ICROPOROS LIMPIO Y SECO CON SOND VESICAL A LIBRE DRENAJE CON PATOLOGIA Y ORDEN DE PATO LOGIA CONSENTIMINETO QCOS FIRMADOS Y RECOR DE ANESTESIA

• **Notas Enfermería**

**Fecha y Hora:** 15/09/2021 01:28:02 **Profesional:** Delfa Arley Grueso Alomia.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 66678175

**Nota**

INGRESA PACIENTE DE 34 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PACIENTE EN CAMILLA EN C OMPAÑIA DE FAMILIAR Y DE AUXILIAR DE ENFERMERIA CON LEV HARTMAN PARA PASAR A 100CC HORA CON HERIDA CUBIERTA CON GASA MAS MICROPOROS LIMPIO Y SECO CON SOND VESICAL A LIBRE DRE NAJE CON PATOLOGIA Y ORDEN DE PATOLOGIA CONSENTIMINETO QXCOS FIRMADOS Y RECOR DE AN ESTESIA.

• **Notas Enfermería**

**Fecha y Hora:** 15/09/2021 07:10:57 **Profesional:** Delfa Arley Grueso Alomia.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 66678175

**Nota**

PACIENTE QUIEN DESDE SU INGRESO ALGIDA, QUEJUMBROSA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REFIERE DOL OR CONTANTE EN SU HERIDA QXCA, SE LE SUMINISTRAN SUS ANALGESICOS CON HORARIO, ELIMINA PO R SOND VESICAL 400CC DE ORINA CLARA, PACIENTE CON SANGRA ESCASO X VAGINA .

QUEDA EN LA UNIDAD DEL SERVICIO CON LEV PERMEABLES .

SV: 35.6° FC:105LX' FR:20RX' HTA:113/76MMHG SPO2:96%SE ATIENDE PACIENTE CON TODAS LAS MEDIDA S DE BIOSEGURIDAD Y PROTECCION COVID 19

• **Notas Enfermería**

**Fecha y Hora:** 15/09/2021 10:52:32 **Profesional:** Macilli Balesilla Torres.(paramedic.) **Identificacion:** CC 66680054

**Nota**

07 :00 HORAS RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION, ALERTA, CONCIENTE, EN CAMA, E N COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON DX: POST QUIRURGICA DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL MAS S ALPINGECTOMIA BILATERAL DEL 14-09-2021 A LAS 15+05 HORAS, CON SIGNOS VITALES : T°: 36°, FC:98X ', FR: 18X', TA: 94/60 MMHG, SATURANDO: 100% AL AMBIENTE,CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS HARTENM AN A 100 CC CADA HORA, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA LIMPIA Y SECA, CON SOND VESICAL A LIBR E DRENAJE PARA RETIRAR A LAS 8 HORAS.

• **Consultas**

**Consulta N°. 0 SEDE: SAN RAFAEL**

**Fecha y Hora:** 14/09/2021 14:07:01 **Profesional:** Antonio Jose Rada Saenz.(medicina .) **Identificación:** CC 1116444962

**Tipo:** (000006) APERTURA HISTORIA CLINICA

**Anamnesis**

**Finalidad:** No Aplica  
**Motivo de Consulta:** INGRESO A SALA DE CIRUGIA  
**Enfermedad Actual:** PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON HISTORIA DE HEMORRAGIA UTERINA DISFUNCIONAL POR MIOMATOSIS UTERINA DE MEDIANOS ELEMENTOS, CON TRATAMIENTOS CONSERVADORES SIN MEJORIA.APORTA ECO TV QUE REPORTA útero en AVF de 91x55x39 mm, vol 104 cc, endometrio de 3 mm. Ecogenicidad heterogenea por mioma FIGO 1 de 26 mm. u otro FIGO 3 de 8 mm. Anexo negativos. GINECOLOGIA ORDENA ENFOQUE MINIMAMENTE INVASIVO PERO LA PACIENTE DECIDE REALIZARSE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL MAS SALPINGECTOMIA BILATERAL, POR LO QUE SE INGRESA A SALA DE CIRUGIA PARA DICHO PROCEDIMIENTO.

**Antecedentes**

**Planifica:** No  
**Personales:** Si GS O POSITIVO  
**Patológicos:** Si NIEGA  
**Alérgicos:** Si NIEGA

**Signos Vitales**

**Peso:** 59.70 Kg **Talla:** 165.0 Cm **Masa Corporal:** 21.93 Kg/m<sup>2</sup> **Frecuencia Cardiaca:** 91 Min  
**Frecuencia Respiratoria:** 20 Min **Temperatura:** 36.00 °C **Presión Arterial:** 132/76 **Tension media:** 95  
**Saturación:** 97.00 %

**Exámen Físico**

**Estado General:** ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE  
**Cabeza:** Normal MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS  
**Cuello:** Normal MOVIL, SIN ADENOPATIAS  
**Torax:** Normal SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CARDIOPULMONAR SIN ALTERACIONES  
**Abdomen:** Normal BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION  
**G/U:** Normal  
**Extremidades:** Normal SIMETRICAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL  
**Neurológico:** Normal

Nariz: Normal  
 Oídos: Normal  
 Boca: Normal  
 Ojos: Normal  
 Piel: Normal  
 Ano: Normal  
 Osteomuscular: Normal  
 Revisión por Sistema:  
 Sintomático Respiratorio: No  
 Sintomático de Piel: No  
 Sintomático Nervioso: No  
 Periférico:  
 Perímetro Abdominal: (50) Normal

**Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas**

Análisis:

Diagnóstico		Tipo Diagnóstico
Principal	(D259) LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	Confirmado Repetido
Rela 1	(N938) HEMORRAGIAS UTERINAS DISFUNCIONAL	Confirmado Nuevo

**Plan de Manejo y Recomendaciones**

Destino: HOSPITALIZACION  
 Recomendaciones: INGRESAR PARA CIRUGIA ANTIBIOTICO PROFILACTICO SE FIRMAN CONSENTIMIENTOS SE EXPLICAN RIESGOS Y COMPLICACIONES TRASLADAR A QUIROFANO

**• Plan de Manejo**

**Fecha y Hora:** 14/09/2021 14:07:01 **Profesional:** Antonio Jose Rada Saenz.(medicina .) **Identificación:** CC 1116444962  
 Destino: Hospitalización  
 Observaciones: INGRESAR PARA CIRUGIA ANTIBIOTICO PROFILACTICO SE FIRMAN CONSENTIMIENTOS SE EXPLICAN RIESGOS Y COMPLICACIONES TRASLADAR A QUIROFANO

**• Signos Vitales**

No. Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1 SAN RAFAEL	14/09/2021	14:12:23	59.70	165.0	21.93	91	20	36.00	132/76	95	0	97.00	HILMENCIA CAMBINDO

**• Prescripción**

**Fecha y Hora:** 14/09/2021 14:14:18 **Profesional:** Antonio Jose Rada Saenz.(medicina .) **Identificación:** CC 1116444962  

Código	Nombre	Dosis	Vía	Frecuencia	Duración T.Dosis	Entregar
00040FM	CEFAZOLINA 1GR AMPOLLA CEFAZOLINA 1GR AMPOLLA AMPOLLA A	2.00 GR	INTRAVENOSA	Cada AHORA	A Partir De 14:14:18	1 2 AMP.

**Nota:** 2 GR PREGX

Observaciones:

**ORIGINAL****• Notas Médicas**

**Fecha y Hora:** 14/09/2021 14:25:40 **Profesional:** Elvia Rodríguez Camargo.(anestesia.) **Identificación:** CC 40939880  
**Nota**

SE INTERROGA SOBRE SINTOMATOLOGIA DE COVID 19 Y NIEGA , SE EXPLICA RIESGO DE CONTAGIO Y AC EPTA .

SE VERIFICA LISTA DE CHEQUEO , EN POSICION SENTADA PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA PUNCION UNICA TRAUMATICA SIN PRETENSAS Y PREVIA SALIDA DE LCR CLARO SE INYECTA ANESTESICO LOCAL CON BAJA PRESION A LA APLICACION

**• Prescripción**

**Fecha y Hora:** 14/09/2021 14:27:18 **Profesional:** Elvia Rodríguez Camargo.(anestesia.) **Identificación:** CC 40939880

Código	Nombre	Dosis	Vía	Frecuencia	Duración T.Dosis	Entregar
00471FM	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE. MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION SOLUCION INYECTABLE A	1.00 ML	INTRAVENOSA	Cada AHORA	A Partir De 14:27:18	1 1 AMP.
*						
00056FM	FENTANILO 50MCG/ML SOLUCION INYECTABLE FENTANILO 50MCG/ML SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE A	1.00 ML	INTRAVENOSA	Cada AHORA	A Partir De 14:27:18	1 1 AMP.
*						
00302FM	DIPIRONA SODICA 2.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE DIPIRONA SODICA 2.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA A	1.00 ML	INTRAVENOSA	Cada AHORA	A Partir De 14:27:18	1 1 AMP.
*						
00290FM	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE. DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA A	1.00 ML	INTRAMUSCULAR	Cada AHORA	A Partir De 14:27:18	1 1 AMP.
*						
00285FM	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE. DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA A	1.00 ML	INTRAMUSCULAR	Cada AHORA	A Partir De 14:27:18	1 1 AMP.
*						

Observaciones:

**ORIGINAL****• Prescripción**

**Fecha y Hora:** 14/09/2021 14:41:16 **Profesional:** Alejandra Findlay Garcia.(enfermeri.) **Identificación:** CC 1116441608

Código	Nombre	Dosis	Vía	Frecuencia	Duración T.Dosis	Entregar
00104FM	SONDA VESICAL FOLEY 2 VIAS No 18FR SONDA VESICAL FOLEY 2 VIAS No 18FR	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 14:41:16	1 1 UNL.
<b>Nota: *</b>						
00028FM	BOLSA DRENAJE URINARIO(CYSTOFLO) 2000ML ADULTO BOLSA DRENAJE URINARIO(CYSTOFLO)	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 14:41:16	1 1 BOL.

**Nota: \***

00269FM	CLORURO DE SODIO 0.9%/500ML BOLSA. CLORURO DE SODIO 0.9%/500ML BOLSA SOLUCION INYECTABLE E	3.00 UNID	INTRAVENOSA	Cada AHORA	A Partir De 14:41:16	<b>1 Dia(s)</b>	1	3 BOL.
*								
00397FM	JERINGA DESECHABLE 10ML.. JERINGA DESECHABLE 10ML	2.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 14:41:16	<b>1 Dia(s)</b>	1	2 UNI.
<b>Nota: *</b>								
00396FM	JERINGA DESECHABLE 5ML 3P 21G X 1 1/2. JERINGA 5ML 3P 21G X 1 1/2	2.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 14:41:16	<b>1 Dia(s)</b>	1	2 UNI.
<b>Nota: *</b>								
00399FM	JERINGA DESECHABLE 3ML. JERINGA DESECHABLE 3ML	3.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 14:41:16	<b>1 Dia(s)</b>	1	3 UNI.
<b>Nota: *</b>								

Observaciones: CX

**ORIGINAL****• Prescripcion**

<b>Fecha y Hora:</b> 14/09/2021 14:43:14		<b>Profesional:</b> Alejandra Findlay Garcia.(enfermeri.)			<b>Identificación:</b> CC 1116441608			
<b>Codigo</b>	<b>Nombre</b>	<b>Dosis</b>	<b>Via</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Duracion</b>	<b>T.Dosis</b>	<b>Entregar</b>	
00078FM	LAPIZ DESECHABLE ELECTROBISTURI. LAPIZ DESECHABLE ELECTROBISTURI	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 14:43:14	<b>1 Dia(s)</b>	1	1 UNI.
<b>Nota: *</b>								
4028FM	PLACA ELECTROBISTURI INSUMO PLACA ELECTROBISTURI INSUMO	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 14:43:14	<b>1 Dia(s)</b>	1	1 UNI.
<b>Nota: *</b>								
0311FM	ELECTRODO DESECHABLE PEDIATRICO ELECTRODO DESECHABLE PEDIATRICO	3.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 14:43:14	<b>1 Dia(s)</b>	1	3 UNI.
<b>Nota: *</b>								
00361FM	GORRO T-ORUGA AZUL GORRO T-ORUGA AZUL	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 14:43:14	<b>1 Dia(s)</b>	1	1 UNI.
<b>Nota: *</b>								
00193FM	BATA PACIENTE MANGA CORTA - BATA PACIENTE MANGA CORTA -	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 14:43:14	<b>1 Dia(s)</b>	1	1 UNI.
<b>Nota: *</b>								
00515FM	POLAINA ANTIDESLIZANTE PAR - POLAINA ANTIDESLIZANTE PAR -	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 14:43:14	<b>1 Dia(s)</b>	1	1 PAR
<b>Nota: *</b>								
00594FM	TAPABOCAS DESECHABLE INSUMO - TAPABOCAS DESECHABLE INSUMO -	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 14:43:14	<b>1 Dia(s)</b>	1	1 UNI.
<b>Nota: *</b>								
00047FM	CUCHILLA BISTURY NO 15 . CUCHILLA BISTURY NO 15 .	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 14:43:14	<b>1 Dia(s)</b>	1	1 UNI.
<b>Nota: *</b>								
00057FM	FORMOL 37% GALON GRANDE FORMOL 37% GALON GRANDE	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 14:43:14	<b>1 Dia(s)</b>	1	1 GAL.
<b>Nota: *</b>								
00065FM	GUANTE ESTERIL NO 6.5 . GUANTE ESTERIL NO 6.5 .	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 14:43:14	<b>1 Dia(s)</b>	1	1 PAR
<b>Nota: *</b>								
00068FM	GUANTE ESTERIL NO 7.5 GUANTE ESTERIL NO 7.5	2.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 14:43:14	<b>1 Dia(s)</b>	1	2 PAR
<b>Nota: *</b>								
00066FM	GUANTE ESTERIL NO 7 GUANTE ESTERIL NO 7	3.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 14:43:14	<b>1 Dia(s)</b>	1	3 PAR
<b>Nota: *</b>								
00531FM	PROLENE NO 3-0 REF 8663T AGUJA 45CM*PS-1 TRIANGULAR/CORTANTE PROLENE NO 3-0 REF 8663T AGUJA 45CM*PS-1 TRIANGUL	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 14:43:14	<b>1 Dia(s)</b>	1	1 UNI.
<b>Nota: *</b>								
00632FM	VICRYL PLUS NO 2-0 REF VCP317 AGUJA 70CM*SH REDONDA VICRYL PLUS NO 2-0 REF VCP317 AGUJA 70CM*SH REDOND	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 14:43:14	<b>1 Dia(s)</b>	1	1 UNI.
<b>Nota: *</b>								

Observaciones: CX

**ORIGINAL****• Medicamentos**

<b>Ord.</b>	<b>Fecha</b>	<b>Hora</b>	<b>Codigo</b>	<b>Nombre</b>	<b>Via</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Profesional</b>
3	14/09/2021	14:45:35	00269FM	CLORURO DE SODIO 0.9%/500ML BOLSA.	INTRAVENOSA	3.00 UNID	ALEJANDRA FINDLAY G

**• Medicamentos**

<b>Ord.</b>	<b>Fecha</b>	<b>Hora</b>	<b>Codigo</b>	<b>Nombre</b>	<b>Via</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Profesional</b>
2	14/09/2021	14:45:44	00471FM	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE.	INTRAVENOSA	1.00 ML	ALEJANDRA FINDLAY G

**• Medicamentos**

<b>Ord.</b>	<b>Fecha</b>	<b>Hora</b>	<b>Codigo</b>	<b>Nombre</b>	<b>Via</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Profesional</b>
2	14/09/2021	14:45:48	00056FM	FENTANILO 50MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	INTRAVENOSA	1.00 ML	ALEJANDRA FINDLAY G

**• Medicamentos**

<b>Ord.</b>	<b>Fecha</b>	<b>Hora</b>	<b>Codigo</b>	<b>Nombre</b>	<b>Via</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Profesional</b>
2	14/09/2021	14:45:57	00302FM	DIPIRONA SODICA 2.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	INTRAVENOSA	1.00 ML	ALEJANDRA FINDLAY G

**• Medicamentos**

<b>Ord.</b>	<b>Fecha</b>	<b>Hora</b>	<b>Codigo</b>	<b>Nombre</b>	<b>Via</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Profesional</b>
2	14/09/2021	14:46:03	00290FM	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE.	INTRAMUSCULAR	1.00 ML	ALEJANDRA FINDLAY G

**• Medicamentos**

<b>Ord.</b>	<b>Fecha</b>	<b>Hora</b>	<b>Codigo</b>	<b>Nombre</b>	<b>Via</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Profesional</b>
2	14/09/2021	14:46:08	00285FM	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE.	INTRAMUSCULAR	1.00 ML	ALEJANDRA FINDLAY G

**URGENCIAS**

• Materiales	Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
	1	14/09/2021	14:46:43	00078FM	LAPIZ DESECHABLE ELECTROBIST	1	UNIDAD	*CX	ALEJANDRA FINDLAY G
• Materiales	Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
• Materiales	1	14/09/2021	14:46:44	4028FM	PLACA ELECTROBISTURI INSUMO	1	UNIDAD	*CX	ALEJANDRA FINDLAY G
• Materiales	Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
• Materiales	3	14/09/2021	14:46:45	0311FM	ELECTRODO DESECHABLE PEDIATR	3	UNIDAD	*CX	ALEJANDRA FINDLAY G
• Materiales	Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
• Materiales	4	14/09/2021	14:46:46	00361FM	GORRO T-ORUGA AZUL	1	UNIDAD	*CX	ALEJANDRA FINDLAY G
• Materiales	Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
• Materiales	5	14/09/2021	14:46:47	00193FM	BATA PACIENTE MANGA CORTA	1	UNIDAD	*CX	ALEJANDRA FINDLAY G
• Materiales	Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
• Materiales	6	14/09/2021	14:46:48	00515FM	POLAINA ANTIDESLIZANTE PAR -	1	PAR	*CX	ALEJANDRA FINDLAY G
• Materiales	Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
• Materiales	7	14/09/2021	14:46:49	00594FM	TAPABOCAS DESECHABLE INSUMO	1	UNIDAD	*CZ	ALEJANDRA FINDLAY G
• Materiales	Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
• Materiales	8	14/09/2021	14:46:50	00047FM	CUCHILLA BISTURY NO 15 .	1	UNIDAD	*CX	ALEJANDRA FINDLAY G
• Materiales	Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
• Materiales	9	14/09/2021	14:57:02	00057FM	FORMOL 37% GALON GRANDE	1	GALON	*CX	ALEJANDRA FINDLAY G
• Materiales	Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
• Materiales	10	14/09/2021	14:57:03	00065FM	GUANTE ESTERIL NO 6.5 .	1	Unidad	*CX	ALEJANDRA FINDLAY G
• Materiales	Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
• Materiales	11	14/09/2021	14:57:04	00068FM	GUANTE ESTERIL NO 7.5	2	UNIDAD	*CX	ALEJANDRA FINDLAY G
• Materiales	Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
• Materiales	12	14/09/2021	14:57:05	00066FM	GUANTE ESTERIL NO 7	3	UNIDAD	*CX	ALEJANDRA FINDLAY G
• Materiales	Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
• Materiales	13	14/09/2021	14:57:06	00531FM	PROLENE NO 3-0 REF 8663T AGU	1	UNIDAD	*CX	ALEJANDRA FINDLAY G
• Materiales	Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
• Materiales	14	14/09/2021	14:57:07	00632FM	VICRYL PLUS NO 2-0 REF VCP31	1	UNIDAD	*CX	ALEJANDRA FINDLAY G
• Materiales	Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
• Materiales									

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
15	14/09/2021	14:57:39	00104FM	SONDA VESICAL FOLEY 2 VIAS N	1	UNIDAD	*CX	ALEJANDRA FINDLAY G
<b>• Materiales</b>								
Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
16	14/09/2021	14:57:40	00028FM	BOLSA DRENAJE URINARIO(CYSTO	1	UNIDAD	*CX	ALEJANDRA FINDLAY G
<b>• Materiales</b>								
Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
17	14/09/2021	14:57:41	00397FM	JERINGA DESECHABLE 10ML..	2	UNIDAD	*CX	ALEJANDRA FINDLAY G
<b>• Materiales</b>								
Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
18	14/09/2021	14:57:42	00396FM	JERINGA DESECHABLE 5ML 3P 21	2	UNIDAD	*CX	ALEJANDRA FINDLAY G
<b>• Materiales</b>								
Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
19	14/09/2021	14:57:43	00399FM	JERINGA DESECHABLE 3ML.	3	UNIDAD	*CX	ALEJANDRA FINDLAY G
<b>• Materiales</b>								
Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional

**• Prescripcion**

Fecha y Hora:	14/09/2021 15:01:14	Profesional:	Carlos Andres Trejos Ramirez.(ginecolog.)	Identificación:	CC 1116436450	
Codigo	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion T.Dosis	Entregar
00301FM	DIPIRONA SODICA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE DIPIRONA SODICA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE A	1.00 ML	INTRAVENOSA	Cada 6 HORAS	A Partir De 15:01:14	1 Dia(s) 4 4 AMP.
* 00290FM	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE. DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA A	1.00 ML	INTRAVENOSA	Cada 12 HORA	A Partir De 15:01:14	1 Dia(s) 2 2 AMP.
* 1336FM	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE INYECTABLE A	1.00 UNID	INTRAVENOSA	Cada 8 HORAS	A Partir De 15:01:14	1 Dia(s) 3 3 UNI.
* 00493FM	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE. OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE A	1.00 ML	INTRAVENOSA	Cada 24 HORA	A Partir De 15:01:14	1 Dia(s) 1 1 AMP.
* 00316FM	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE. ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE A	1.00 ML	SUBCUTANEA	Cada 24 HORA	A Partir De 15:01:14	1 Dia(s) 1 1 JER.
Observaciones:						

**ORIGINAL****• Ordenacion**

Fecha y Hora:	14/09/2021 15:03:11	Profesional:	Carlos Andres Trejos Ramirez. (ginecolog.)	Identificación:	CC1116436450
Orden:	Hospitalaria	Sede: SAN RAFAEL			
Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota	
(898101)		ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	3	(UTERO Y TROMPAS UTERINAS)	
(890202)		CONSULTA CONTROL POSTQUIRURGICO	1	(14 DIAS DR TREJOS)	
(869400)		RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	1	(10 DIAS)	

Observaciones:

**• Notas Medicas**

Fecha y Hora: 14/09/2021 15:03:12 Profesional: Carlos Andres Trejos Ramirez.(ginecolog.) Identificación: CC 1116436450

**Nota**

ORDENES POP:

- DIETA LIQUIDA EN 3 HORAS. SI TOLERA DIETA NORMAL.
- RINGER LACTATO MANTENIMIENTO 100 CC/H.
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
- DICLOFENAC 75 MG IV CADA 12 HORAS
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 8 H
- METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS. INICIAR EN 8 HORAS.
- RETIRO DE Sonda Vesical Mañana 8 AM

-CONTROL DE SANGRADO GENITAL, INCENTIVAR DEAMBULACION EN PISO Y CONSUMO DE GOMA DE MASCAR

-CSV. AC

GRACIAS.

## PROCEDIMIENTOS

### • Cirugía

**Fecha y Hora:** 14/09/2021 15:07:42

**Profesional:** Carlos Andres Trejos Ramirez.(ginecolog.)

**Acto Quirurgico N°:** 1

Herida Quirurgica: Limpia Tipo Anestesia: Regional Fecha Ini: 14:00:00 - 14/09/2021 Fecha Fin: 15:30:00 - 14/09/2021  
Contaminada

#### Profesionales

**Anestesiologo:** ELVIA RODRIGUEZ CAMARGO

**Ayudante:** ANTONIO JOSE RADA SAENZ

**Patologo:**

**Instrumentador:** ADRIAN ALONSO MOTATO RESTREPO

**Circulante:** ALEJANDRA FINDLAY GARCIA

#### Diagnósticos

Pre-operatorio: D259 - LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Post-operatorio: Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

**Descripción:** PROCEDIMIENTO: HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL + SALPINGECTOMIA BILATERAL JUSTIFICACION: PACIENTE CON LEIOMIOMATOSIS UTERINA DE SUBMUCOSA QUIEN FALLA AL MANEJO MEDICO CONSERVADOR. HALLAZGOS: FASCIA DE MUY MALA CALIDAD. UTERO AUMENTADO DE TAMAÑO PARA 9 SEMANAS. TROMPAS Y OVARIOS SANOS. PROCEDIMIENTO: PREVIA ANESTESIA REGIONAL. ASEPSIA Y ANTISEPSIA. CATETERISMO VESICAL. INCISION DE PFANNENSTIEL, DISECCION POR PLANOS HASTA CAVIDAD. VISUALIZACION DE HALLAZGOS. DOBLE PINZAMIENTO, CORTE Y LIGADURA DE LIGAMENTO REDONOD DERECHO CON VICRYL 0. IGUAL PROCEDIMEITNO CONTRALATERAL. DOBLE PINZAMIENTO, CORTE Y LIGADURA DE LIGAMENTO UTEROOVARICO Y TROMPA DERECHA CON VICRYL 0. IGUAL PROCEDIMIENTO CONTRALATERAL. APERTURA DE PERITONEO VESICOUTERINO Y DESCENSO ROMO DE LA VEJIGA. APERTURA DE PERITONEO RECTOUTERINO Y DESCENSO ROMO DE RECTO. DOBLE PINZAMIENTO, CORTE Y LIGADURA DE PEDICULO UTERINO DERECHO CON VICRYL 0. IGUAL PROCEDIMEITNO CONTRALATERAL. EXERESIS DE LA PIEZA MEDIANTE TECNICA INTRAFASCIAL. CIERRE DE CUPULA VAGINAL EN UN PLANO CON PUNTOS CRUZADOS CONTINUOS CON VICRYL 1. SE VERIFICA HEMOSTASIA DE PEDICULOS VASCULARES Y CUPULA. CONTEO COMPLETO DE COMPRESAS PREVIO SE PROCEDE A CIERRE DE CAVIDAD POR PLANOS. FASCIA CON VICRYL 0. PIEL CON PROLENE 3-0. NO COMPLICACIONES. SANGRADO ESTIMADO 200 CC. ORINA CLARA AL FINAL.

### • Procedimientos Acto Quirurgico

**Fecha y Hora:** 14/09/2021 15:07:44

**Profesional:** Carlos Andres Trejos Ramirez.(ginecolog.)

**N°:** 1

**Cod:** 684003 **Cant:** 1 **Nombre:** HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA

**Orden:** **Item:** **Liqu:**

**Cons:** **Cruento:** Si **Tipo:** Unico

**Via:** **DX. Pre-Operatorio:** D259 **DX. Complicación:** Abdomen

**DX. Post-Operatorio:** Z988

**Fecha y Hora:** 14/09/2021 15:08:06

**Profesional:** Carlos Andres Trejos Ramirez.(ginecolog.)

**N°:** 2

**Cod:** 665001 **Cant:** 1 **Nombre:** SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA

**Orden:** **Item:** **Liqu:**

**Cons:** **Cruento:** Si **Tipo:** Bilateral

**Via:** **DX. Pre-Operatorio:** D259 **DX. Complicación:** Abdomen

**DX. Post-Operatorio:** Z988

### • Cirugía

**Fecha y Hora:** 14/09/2021 15:07:42

**Profesional:** Carlos Andres Trejos Ramirez.(ginecolog.)

**Acto Quirurgico N°:** 1

Herida Quirurgica: Limpia Tipo Anestesia: Regional Fecha Ini: 14:00:00 - 14/09/2021 Fecha Fin: 15:30:00 - 14/09/2021  
Contaminada

#### Profesionales

**Anestesiologo:** ELVIA RODRIGUEZ CAMARGO

**Ayudante:** ANTONIO JOSE RADA SAENZ

**Patologo:**

**Instrumentador:** ADRIAN ALONSO MOTATO RESTREPO

**Circulante:** ALEJANDRA FINDLAY GARCIA

#### Diagnósticos

Pre-operatorio: D259 - LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Post-operatorio: Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

**Descripción:** PROCEDIMIENTO: HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL + SALPINGECTOMIA BILATERAL JUSTIFICACION: PACIENTE CON LEIOMIOMATOSIS UTERINA DE SUBMUCOSA QUIEN FALLA AL MANEJO MEDICO CONSERVADOR. HALLAZGOS: FASCIA DE MUY MALA CALIDAD. UTERO AUMENTADO DE TAMAÑO PARA 9 SEMANAS. TROMPAS Y OVARIOS SANOS. PROCEDIMIENTO: PREVIA ANESTESIA REGIONAL. ASEPSIA Y ANTISEPSIA. CATETERISMO VESICAL. INCISION DE PFANNENSTIEL, DISECCION POR PLANOS HASTA CAVIDAD. VISUALIZACION DE HALLAZGOS. DOBLE PINZAMIENTO, CORTE Y LIGADURA DE LIGAMENTO REDONOD DERECHO CON VICRYL 0. IGUAL PROCEDIMEITNO CONTRALATERAL. DOBLE PINZAMIENTO, CORTE Y LIGADURA DE LIGAMENTO UTEROOVARICO Y TROMPA DERECHA CON VICRYL 0. IGUAL PROCEDIMIENTO CONTRALATERAL. APERTURA DE PERITONEO VESICOUTERINO Y DESCENSO ROMO DE LA VEJIGA. APERTURA DE PERITONEO RECTOUTERINO Y DESCENSO ROMO DE RECTO. DOBLE PINZAMIENTO, CORTE Y LIGADURA DE PEDICULO UTERINO DERECHO CON VICRYL 0. IGUAL PROCEDIMEITNO CONTRALATERAL. EXERESIS DE LA PIEZA MEDIANTE TECNICA INTRAFASCIAL. CIERRE DE CUPULA VAGINAL EN UN PLANO CON PUNTOS CRUZADOS CONTINUOS CON VICRYL 1. SE VERIFICA HEMOSTASIA DE PEDICULOS VASCULARES Y CUPULA. CONTEO COMPLETO DE COMPRESAS PREVIO SE PROCEDE A CIERRE DE CAVIDAD POR PLANOS. FASCIA CON VICRYL 0. PIEL CON PROLENE 3-0. NO COMPLICACIONES. SANGRADO ESTIMADO 200 CC. ORINA CLARA AL FINAL.

### • Procedimientos Acto Quirurgico

**Fecha y Hora:** 14/09/2021 15:07:44

**Profesional:** Carlos Andres Trejos Ramirez.(ginecolog.)

**N°:** 1

**Cod:** 684003 **Cant:** 1 **Nombre:** HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA

**Orden:** **Item:** **Liqu:**

**Cons:** **Cruento:** Si **Tipo:** Unico

**Via:** **DX. Pre-Operatorio:** D259 **DX. Complicación:** Abdomen

DX. Post-Operatorio: Z988

**Fecha y Hora:** 14/09/2021 15:08:06 **Profesional:** Carlos Andres Trejos Ramirez.(ginecolog.)  
**Nº:** 2  
**Cod:** 665001 **Cant:** 1 **Nombre:** SALPINGECTOMIA BILATERAL **Orden:** **Item:** **Liqu:**  
 TOTAL POR LAPAROTOMIA  
**Cons:** **Cruento:** Si **Tipo:** Bilateral **Via:** **DX. Pre-Operatorio:** D259 **DX. Complicación:**  
 Abdomen  
 DX. Post-Operatorio: Z988

Realizo:



CARLOS ANDRES TREJOS RAMIREZ  
 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA  
 Registro Profesional 1116436450

• **Cirugia**

**Fecha y Hora:** 14/09/2021 15:07:42 **Profesional:** Carlos Andres Trejos Ramirez.(ginecolog.)  
**Acto Quirurgico Nº:** 1  
**Herida Quirurgica:** Limpia **Tipo Anestesia:** Regional **Fecha Ini:** 14:00:00 - 14/09/2021 **Fecha Fin:** 15:30:00 - 14/09/2021  
 Contaminada

**Profesionales**

**Anestesio:** ELVIA RODRIGUEZ CAMARGO **Ayudante:** ANTONIO JOSE RADA SAENZ  
**Patologo:** **Instrumentador:** ADRIAN ALONSO MOTATO RESTREPO  
**Circulante:** ALEJANDRA FINDLAY GARCIA

**Diagnósticos**

**Pre-operatorio:** D259 - LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION  
**Post-operatorio:** Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

**Descripción:** PROCEDIMIENTO: HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL + SALPINGECTOMIA BILATERAL JUSTIFICACION: PACIENTE CON LEIOMIOMATOSIS UTERINA DE SUBMUCOSA QUIEN FALLA AL MANEJO MEDICO CONSERVADOR. HALLAZGOS: FASCIA DE MUY MALA CALIDAD. UTERO AUMENTADO DE TAMAÑO PARA 9 SEMANAS. TROMPAS Y OVARIOS SANOS. PROCEDIMIENTO: PREVIA ANESTESIA REGIONAL. ASEPSIA Y ANTISEPSIA. CATETERISMO VESICAL. INCISION DE PFANNENSTIEL, DISECCION POR PLANOS HASTA CAVIDAD. VISUALIZACION DE HALLAZGOS. DOBLE PINZAMIENTO, CORTE Y LIGADURA DE LIGAMENTO REDONDO DERECHO CON VICRYL 0. IGUAL PROCEDIMIENTO CONTRALATERAL. DOBLE PINZAMIENTO, CORTE Y LIGADURA DE LIGAMENTO UTEROVARICO Y TROMPA DERECHA CON VICRYL 0. IGUAL PROCEDIMIENTO CONTRALATERAL. APERTURA DE PERITONEO VESICOUTERINO Y DESCENSO ROMO DE LA VEJIGA. APERTURA DE PERITONEO RECTOUTERINO Y DESCENSO ROMO DE RECTO. DOBLE PINZAMIENTO, CORTE Y LIGADURA DE PEDICULO UTERINO DERECHO CON VICRYL 0. IGUAL PROCEDIMIENTO CONTRALATERAL. EXERESIS DE LA PIEZA MEDIANTE TECNICA INTRAFASCIAL. CIERRE DE CUPULA VAGINAL EN UN PLANO CON PUNTOS CRUZADOS CONTINUOS CON VICRYL 1. SE VERIFICA HEMOSTASIA DE PEDICULOS VASCULARES Y CUPULA. CONTEO COMPLETO DE COMPRESAS PREVIO SE PROCEDE A CIERRE DE CAVIDAD POR PLANOS. FASCIA CON VICRYL 0. PIEL CON PROLENE 3-0. NO COMPLICACIONES. SANGRADO ESTIMADO 200 CC. ORINA CLARA AL FINAL.

• **Procedimientos Acto Quirurgico**

**Fecha y Hora:** 14/09/2021 15:07:44 **Profesional:** Carlos Andres Trejos Ramirez.(ginecolog.)  
**Nº:** 1  
**Cod:** 684003 **Cant:** 1 **Nombre:** HISTERECTOMIA TOTAL POR **Orden:** **Item:** **Liqu:**  
 LAPAROTOMIA  
**Cons:** **Cruento:** Si **Tipo:** Unico **Via:** **DX. Pre-Operatorio:** D259 **DX. Complicación:**  
 Abdomen  
 DX. Post-Operatorio: Z988

**Fecha y Hora:** 14/09/2021 15:08:06 **Profesional:** Carlos Andres Trejos Ramirez.(ginecolog.)  
**Nº:** 2  
**Cod:** 665001 **Cant:** 1 **Nombre:** SALPINGECTOMIA BILATERAL **Orden:** **Item:** **Liqu:**  
 TOTAL POR LAPAROTOMIA  
**Cons:** **Cruento:** Si **Tipo:** Bilateral **Via:** **DX. Pre-Operatorio:** D259 **DX. Complicación:**  
 Abdomen  
 DX. Post-Operatorio: Z988

• **Prescripcion**

**Fecha y Hora:** 14/09/2021 15:14:36 **Profesional:** Antonio Jose Rada Saenz.(medicina.) **Identificación:** CC 1116444962  
**Codigo** **Nombre** **Dosis** **Via** **Frecuencia** **Duracion T.Dosis** **Entregar**  
 00411FM LACTATO DE RINGER SOLUCION 1.00 ML INTRAVENOSA Cada 5 HORAS A Partir De 1 Dia(s) 5 5 BOL.  
 INYECTABLE 500ML BOLSA LACTATO DE 15:14:36  
 RINGER SOLUCION INYECTABLE 500ML  
 SOLUCION INYECTABLE C

\*

Observaciones:

ORIGINAL

• **Prescripcion**

**Fecha y Hora:** 14/09/2021 15:36:09 **Profesional:** Alejandra Findlay Garcia.(enfermeri.) **Identificación:** CC 1116441608  
**Codigo** **Nombre** **Dosis** **Via** **Frecuencia** **Duracion T.Dosis** **Entregar**  
 00020FM AGUJA ESPINOCAN # 27G x 3 1/2 AGUJA 1.00 UNID NO APLICA Cada AHORA A Partir De 1 Dia(s) 1 1 UNI.  
 ESPINOCAN # 27G 15:36:09

**Nota:** \*

Observaciones: CX

ORIGINAL

URGENCIAS

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
20	14/09/2021	15:36:30	00020FM	AGUJA ESPINOCAN # 27G x 3 1/	1	UNIDAD	*CX	ALEJANDRA FINDLAY G

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
-------	-------	------	--------	--------	----------	--------	--------------	-------------

• **Prescripcion**

Fecha y Hora:		14/09/2021 17:25:32		Profesional:	Hilmencia Cambindo Mina.(auxiliar .)			Identificación: CC 66677116			
Codigo	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T.Dosis	Entregar				
00397FM	JERINGA DESECHABLE 10ML.. DESECHABLE 10ML	JERINGA 10.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 17:25:32	1 Dia(s)	1	10 UNI.			
<b>Nota: *</b>											
00012FM	AGUJA HIPODERMICA # 21G X 1 AGUJA HIPODERMICA # 21G X 1	10.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 17:25:32	1 Dia(s)	1	10 UNI.			
<b>Nota: *</b>											
00051FM	EQUIPO MACROGOTERO. EQUIPO MACROGOTERO.	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 17:25:32	1 Dia(s)	1	1 UNI.			
<b>Nota: *</b>											
00320FM	EQUIPO BURETROL 150ML UNIDAD. EQUIPO BURETROL 150ML UNIDAD	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 17:25:32	1 Dia(s)	1	1 UNI.			
<b>Nota: *</b>											
00269FM	CLORURO DE SODIO 0.9%/500ML BOLSA. CLORURO DE SODIO 0.9%/500ML BOLSA SOLUCION INYECTABLE E	1.00 UNID	INTRAVENOSA	Cada AHORA	A Partir De 17:25:32	1 Dia(s)	1	1 BOL.			
<b>Nota: PARA DILUIR MEDICAMENTOS</b>											

Observaciones:

**ORIGINAL**• **Medicamentos**

Ord. Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional	
8	14/09/2021	17:38:30	00269FM	CLORURO DE SODIO 0.9%/500ML BOLSA.	INTRAVENOSA	1.00 UNID	HILMENCIA CAMBINDO

**URGENCIAS**• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
21	14/09/2021	17:41:04	00051FM	EQUIPO MACROGOTERO.	1	UNIDAD	*	HILMENCIA CAMBINDO

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
-------	-------	------	--------	--------	----------	--------	--------------	-------------

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
22	14/09/2021	17:41:15	00320FM	EQUIPO BURETROL 150ML UNIDAD	1	UNIDAD	*	HILMENCIA CAMBINDO

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
-------	-------	------	--------	--------	----------	--------	--------------	-------------

• **Medicamentos**

Ord. Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional	
6	14/09/2021	18:00:00	00411FM	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE 500ML BOLSA	INTRAVENOSA	1.00 ML	VIVIANA ANDREA SINIS

• **Prescripcion**

Fecha y Hora:		14/09/2021 18:51:19		Profesional:	Antonio Jose Rada Saenz.(medicina .)			Identificación: CC 1116444962			
Codigo	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T.Dosis	Entregar				
00115FM	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE. TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE A	1.00 ML	SUBCUTANEA	Cada AHORA	A Partir De 18:51:19	1 Dia(s)	1	1 AMP.			

**Nota: DOSIS UNICA**

Observaciones:

**ORIGINAL**• **Medicamentos**

Ord. Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional	
9	14/09/2021	19:11:57	00115FM	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE.	SUBCUTANEA	1.00 ML	VIVIANA ANDREA SINIS

• **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
2	SAN RAFAEL	14/09/2021	19:21:04	10.00	10.0	999.99	86	20	35.90	111/75	87	0	97.00	VIVIANA ANDREA SINIS

• **Medicamentos**

Ord. Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional	
5	14/09/2021	20:19:12	00301FM	DIPIRONA SODICA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE	INTRAVENOSA	1.00 ML	VIVIANA ANDREA SINIS

• **Medicamentos**

Ord. Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional	
5	14/09/2021	20:19:19	00290FM	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE.	INTRAVENOSA	1.00 ML	VIVIANA ANDREA SINIS

- Consultas

**Consulta N°. 1 SEDE: SAN RAFAEL**

**Fecha y Hora: 14/09/2021 23:39:37**

**Profesional: Angie Tatiana Romána Carabali. (medicina )**

**Identificación: CC 1143400160**

Tipo: (S11202) INTERNACION GENERAL (HABITACION BIPERSONAL)

**Anamnesis**

Finalidad: No Aplica  
 Motivo de Consulta: INGRESO A HOSPITALIZACION DIANA NATALIA CASTRILLON ARCILA EDAD: 34 AÑOS DIAGNOSTICO: 1. POP DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL + SALPINGECTOMIA BILATERAL S: PACIENTE REFIERE DOLOR EN EPIGASTRIO, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA  
 Enfermedad Actual: PACIENTE DE 34 AÑOS DE EDAD EN CONTEXTO DE POP DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL MAS SALPINGECTOMIA BILATERAL POR ANTECEDENTE DE DE HEMORRAGIA UTERINA DISFUNCIONAL POR MIOMATOSIS UTERINA DE MEDIANOS ELEMENTOS, CON TRATAMIENTOS CONSERVADORES SIN MEJORIA, EN EL MOEMNTO EN MANEJO CON ANALGESICOS, CON BUENA EVOLUCION CLINICA, DOLOR MODULADO, POR EL MOMENTO CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO, ATENTOS A EVOLUCION .

**Antecedentes**

Planifica: No  
 Quirúrgicos: Si HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL+ SALPINGECTOMIA

**Signos Vitales**

Peso: 59.70 Kg Talla: 165.0 Cm Masa Corporal: 21.93 Kg/m<sup>2</sup> Frecuencia Cardiaca: 80 Min  
 Frecuencia Respiratoria: 19 Min Temperatura: 36.80 °C Presión Arterial: 115/75 Tension media: 88  
 Saturación: 99.00 %

**Exámen Físico**

Estado General: ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE  
 Cabeza: Normal NORMOCEFALICO, MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS  
 Cuello: Normal MOVIL SIN ADENOPATIAS  
 Torax: Normal TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES SIN SOBREGREGADOS BLANDO, DEPRESIBLE, CON HERIDA CUBIERTA CON GASA MAS MICROPORE LIMPIO Y SECO , NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL  
 Abdomen: Normal CON Sonda VESICAL A LIBRE DRENAJE  
 G/U: Normal SIMETRICAS, MOVILES, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG  
 Extremidades: Normal  
 Neurológico: Normal SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE  
 Nariz: Normal  
 Oídos: Normal  
 Boca: Normal  
 Ojos: Normal  
 Piel: Normal  
 Ano: Normal  
 Osteomuscular: Normal  
 Revisión por Sistema:  
 Sintomático Respiratorio: No  
 Sintomático de Piel: No  
 Sintomático Nervioso: No  
 Periférico:  
 Perimetro Abdominal: (50) Normal

**Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas**

Análisis:

Diagnóstico  
 Principal (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS Tipo Diagnóstico  
 Rel 1 (D259) LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION Confirmado Nuevo  
 Confirmado Repetido

**Plan de Manejo y Recomendaciones**

Destino: HOSPITALIZACION  
 Recomendaciones: PLAN: - HOSPITALIZACION -DIETA LIQUIDA EN 3 HORAS. SI TOLERA DIETA NORMAL. -RINGER LACTATO MANTENIMIENTO 100 CC/H. -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -DICLOFENAC 75 MG IV CADA 12 HORAS -OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 8 H -METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS -ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS. INICIAR EN 8 HORAS. - RETIRO DE Sonda VESICAL MAÑANA 8 AM -CONTROL DE SANGRADO GENITAL, INCENTIVAR DEAMBULACION EN PISO Y CONSUMO DE GOMA DE MASCAR -CSV. AC GRACIAS.

- Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
3	SAN RAFAEL	14/09/2021	23:46:41	59.70	165.0	21.93	80	19	36.80	115/75	88	0	99.00	ANGIE TATIANA ROMAÑA

- Laboratorios y Diagnosticos

**Fecha y Hora: 14/09/2021 14:07:01** **Profesional: Antonio Jose Rada Saenz. (medicina )** **Identificación: CC 1116444962**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:  
 Tipo de Diagnóstico: Confirmado Repetido  
 Diag. Principal: (D259) LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION  
 Diag. Relacionado1: (N938) HEMORRAGIAS UTERINAS DISFUNCIONAL  
 Diag. Relacionado2:  
 Diag. Relacionado3:  
 Diag. Relacionado4:

- Laboratorios y Diagnosticos

**Fecha y Hora: 14/09/2021 23:39:37** **Profesional: Angie Tatiana Romána Carabali. (medicina )** **Identificación: CC 1143400160**

Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:  
 Tipo de Diagnóstico: Confirmado Nuevo  
 Diag. Principal: (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS  
 Diag. Relacionado1: (D259) LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION  
 Diag. Relacionado2:  
 Diag. Relacionado3:  
 Diag. Relacionado4:

## URGENCIAS

## • Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
23	15/09/2021	02:00:00	00397FM	JERINGA DESECHABLE 10ML..	1	UNIDAD	*	DELFA ARLEY GRUESO A

## OBSERVACION E INTERNACION

## • Medicamentos

Ord. Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
5	15/09/2021	02:00:00	00493FM OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE.	INTRAVENOSA	1.00 ML	DELFA ARLEY GRUESO A

## • Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
23	15/09/2021	02:00:00	00397FM	JERINGA DESECHABLE 10ML..	1	UNIDAD	*	DELFA ARLEY GRUESO A

## • Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
24	15/09/2021	02:00:01	00012FM	AGUJA HIPODERMICA # 21G X 1	1	UNIDAD	*	DELFA ARLEY GRUESO A

## OBSERVACION E INTERNACION

## • Medicamentos

Ord. Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
5	15/09/2021	02:00:01	00301FM DIPIRONA SODICA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE	INTRAVENOSA	1.00 ML	DELFA ARLEY GRUESO A

## • Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
24	15/09/2021	02:00:01	00012FM	AGUJA HIPODERMICA # 21G X 1	1	UNIDAD	*	DELFA ARLEY GRUESO A

## • Medicamentos

Ord. Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
6	15/09/2021	02:00:00	00411FM LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE 500ML BOLSA	INTRAVENOSA	1.00 ML	DELFA ARLEY GRUESO A

## • Medicamentos

Ord. Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
6	15/09/2021	03:49:44	00411FM LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE 500ML BOLSA	INTRAVENOSA	1.00 ML	DELFA ARLEY GRUESO A

## • Signos Vitales

No. Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional	
4	SAN RAFAEL	15/09/2021	06:23:08	10.00	10.0	999.99	105	20	35.60	113/76	88	0	96.00	DELFA ARLEY GRUESO A

## • Evolucion

## Evolución N°. 1

Fecha y Hora: 15/09/2021 07:38:30

Profesional: Blasco De Jesus Juvinao Riquet. (ginecolog.)

Subjetivo: EVOLUCION DE POP DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL MAS SALPINGECTOMIA BILATERAL -PACIENTE MANIFIESTA HABER PASADO LA NOCHE CON DOLOR EN SITIO OPERATORIO

Objetivo: POP DEL DIA 15 SEPT/2021 HORAS DE LA TARDE MOTIVADA POR MIOMATOSIS UTERINA --- EXAMEN FISICO ABOMEN DEPRESIBLE SIN HERIDA QX LIMPIA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL RAFIA INTEGRAL - SIN SANGRADO POR VAGINA- TOLERA LA VIA ORAL - NO SE MOVILIZA- ORINA CLARA POR Sonda VESICAL SE ORDENA RETIRAR Sonda VESICAL INICIAR MOVILIZACION - LIQUIDOS CLAROS -- CONTINUAR CON IGUALES ORDENES MEDICAS REVALORAR EN HORAS DE LA TARDE PARA DEFINIR SALIDA

Peso: Talla: MC: FC: 100 Min FR: 20 Min Temperatura: 35.60 °C PA: 113/75 FetoCard: Saturaci: 96.00 %

Controles Especiales: Signos Vitales: \_\_ Liquidos \_\_ Revisado \_\_

Diagnosticos

Principal Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Rel 1 D259 LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Análisis:

## • Signos Vitales

No. Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional	
5	SAN RAFAEL	15/09/2021	07:48:52	0.00	0.0	0.00	100	20	35.60	113/75	88	0	96.00	BLASCO DE JESUS JUVI

## • Medicamentos

Ord. Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
5	15/09/2021	08:00:00	00301FM DIPIRONA SODICA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE	INTRAVENOSA	1.00 ML	MACILLI BALLESELLA

## • Medicamentos

Ord. Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
------------	------	--------	--------	-----	----------	-------------

5 15/09/2021 08:00:03 00290FM DICLOFENACO SODICO INTRAVENOSA 1.00 ML MACILLI BALLESELLA  
75MG/3ML SOLUCION  
INYECTABLE.

• **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 15/09/2021 08:28:59

Profesional: Antonio Jose Rada Saenz.(medicina .)

Identificación: CC

1116444962

**Nota**

ORDENES MEDICAS:

1. CONTINUA HOSPITALIZADA POR GINECOLOGIA
2. DIETA BLANDA
3. LEV RINGER PASAR A 100 CC HORA
4. DIPIRONA 2,5 GR EV CADA 6 HORAS
5. DICLOFENACO 1 AMP EV CADA 12 HORAS
6. TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS
7. METOCLOPRAMIDA 1 AMP EV CADA 8 HORAS
8. OMEPRAZOL 1 AMP 40 MG EV CADA DIA
9. VIGILAR SANGRADO GENITAL Y DIURESIS ESPONTANEA
10. HIELO LOCAL ALREDEDOR DE HERIDA
11. REVALORAR EN LA TARDE PARA DEFINIR EGRESO
12. EN LO POSIBLE DEAMBULACION ASISTIDA
13. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR NOVEDADES

• **Prescripcion**

Codigo	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	A Partir De	1 Dia(s)	T.Dosis	Entregar
00411FM	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE 500ML BOLSA LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE 500ML SOLUCION INYECTABLE C	1.00 ML	INTRAVENOSA	Cada 5 HORAS	A Partir De 08:45:21	1	5	3 BOL.
* 00302FM	DIPIRONA SODICA 2.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE DIPIRONA SODICA 2.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA A	1.00 ML	INTRAVENOSA	Cada 6 HORAS	A Partir De 08:45:21	1	4	4 AMP.
* 00290FM	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE. DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA A	1.00 ML	INTRAVENOSA	Cada 12 HORA	A Partir De 08:45:21	1	2	2 AMP.
* 00115FM	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE. TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE A	1.00 ML	INTRAVENOSA	Cada 8 HORAS	A Partir De 08:45:21	1	3	3 AMP.
* 00460FM	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE. METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE A	1.00 ML	INTRAVENOSA	Cada 8 HORAS	A Partir De 08:45:21	1	3	3 AMP.
* 00493FM	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE. OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE A	1.00 ML	INTRAVENOSA	Cada 24 HORA	A Partir De 08:45:21	1	1	1 AMP.

Observaciones:

**ORIGINAL**

• **Evolucion**

**Evolución N°. 2**

Fecha y Hora: 15/09/2021 09:26:22

Profesional: Antonio Jose Rada Saenz.(medicina .)

Subjetivo: EVOLUCION MEDICINA GENERAL DIANA CASTRILLON 34 AÑOS DIAGNOSTICO: 1. POP DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL MAS SALPINGECTOMIA BILATERAL 14/09/21 S: REFIERE PASAR REGULAR NOCHE, DOLOR INTENSO, SENSACION DE DISNEA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

Objetivo: SIGNOS VITALES: TA 113/75 FC 90 FR 20 T 35.6 SAT 96% ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE NORMOCE. MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES SIN SOBREGREGADOS, ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA LIMPIA SIN SANGRADO, SUTURA INTEGRAL, BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR MODERADO LA PALPACION EN SITIO QUIRURGICO, NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMETRICAS, MOVILES, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG

Peso: Talla: MC: FC: FR: Temperat: PA: 113/75 FetoCard: Saturaci:

Controles Especiales: Signos Vitales: \_\_ Liquidos \_\_ Revisado \_\_

Diagnosticos

Principal Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Rel 1 D259 LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Análisis:

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS EN POST OPERATORIO DESCRITO, EN MANEJO MEDICO Y ANALGESICO PLENO, EN EL MOMENTO ALERTA, ESTABLE, CON DOLOR MODERADO, SE RETIRA SONTA VESICAL, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA, POR LO QUE ES VALORADA POR DR JUVINAO GINECOLOGO DE TURNO QUIEN INDICA CONTINUAR MANEJO MEDICO Y REVALORAR EN LA TARDE PARA DEFINIR EGRESO.

• **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
6	SAN RAFAEL	15/09/2021	09:31:08	0.00	0.0	0.00	0	0	0.00	0/0	0	0	0.00	ANTONIO JOSE RADA SA

• **Prescripcion**

Fecha y Hora: 15/09/2021 10:31:43

Profesional: Carol Ximena Naranjo Paredes.(enfermeri.)

Identificación: CC 66681943

Codigo	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	A Partir De	1 Dia(s)	T.Dosis	Entregar
00397FM	JERINGA DESECHABLE 10ML.. JERINGA DESECHABLE 10ML	10.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 10:31:43	1	1	10 UNI.

<b>Nota: *</b>	00012FM	AGUJA HIPODERMICA # 21G X 1 AGUJA HIPODERMICA # 21G X 1	10.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 10:31:43	<b>1 Dia(s)</b>	1	10 UNI.
<b>Nota: *</b>	00269FM	CLORURO DE SODIO 0.9%/500ML BOLSA. CLORURO DE SODIO 0.9%/500ML BOLSA SOLUCION INYECTABLE E	1.00 UNID	INTRAVENOSA	Cada AHORA	A Partir De 10:31:43	<b>1 Dia(s)</b>	1	1 BOL.

**Nota:** PARA DILUIR MEDICAMENTOS

Observaciones:

#### ORIGINAL

##### • Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
10	15/09/2021	10:47:18	00115FM	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE.	INTRAVENOSA	1.00 ML	MACILLI BALLESELLA

##### • Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
10	15/09/2021	10:47:31	00493FM	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE.	INTRAVENOSA	1.00 ML	MACILLI BALLESELLA

#### URGENCIAS

##### • Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
25	15/09/2021	10:48:59	00397FM	JERINGA DESECHABLE 10ML..	2	UNIDAD	*	MACILLI BALLESELLA

##### • Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
-------	-------	------	--------	--------	----------	--------	--------------	-------------

##### • Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
26	15/09/2021	10:49:10	00012FM	AGUJA HIPODERMICA # 21G X 1	2	UNIDAD	*	MACILLI BALLESELLA

##### • Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
-------	-------	------	--------	--------	----------	--------	--------------	-------------

##### • Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
7	SAN RAFAEL	15/09/2021	10:49:26	10.00	10.0	999.99	98	18	36.00	94/60	71	0	100.00	MACILLI BALLESELLA

##### • Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
6	15/09/2021	12:00:00	00411FM	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE 500ML BOLSA	INTRAVENOSA	1.00 ML	MACILLI BALLESELLA

##### • Evolucion

#### Evolución N°. 3

**Fecha y Hora:** 15/09/2021 13:17:03

**Profesional:** Antonio Jose Rada Saenz.(medicina .)

**Subjetivo:** SE REVALORA PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION EN CONJUNTO CON GINECOLOGO, PACIENTE REFIERE SENTIRSE MUCHO MEJOR, DOLOR CONTROLADO, TOLERA VIA ORAL ADECUADAMENTE SIN NAUSEAS SIN EMESIS, DIURESIS ESPONTANEA, NIEGA SAGRADO VAGINAL, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA SIN SANGRADO ACTIVO, POR LO QUE SE DECIDE DAR EGRESO CON FORMULA MEDICA, CITA DE CONTROL, RECOMENDACIONES Y SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS. PACIENTE Y FAMILIAR ENTIENDEN Y ACEPTAN

**Objetivo:** SE REVALORA PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION EN CONJUNTO CON GINECOLOGO, PACIENTE REFIERE SENTIRSE MUCHO MEJOR, DOLOR CONTROLADO, TOLERA VIA ORAL ADECUADAMENTE SIN NAUSEAS SIN EMESIS, DIURESIS ESPONTANEA, NIEGA SAGRADO VAGINAL, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA SIN SANGRADO ACTIVO, POR LO QUE SE DECIDE DAR EGRESO CON FORMULA MEDICA, CITA DE CONTROL, RECOMENDACIONES Y SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS. PACIENTE Y FAMILIAR ENTIENDEN Y ACEPTAN

Peso: Talla: MC: FC: FR: Temperat: PA: 113/75 FetoCard: Saturaci:

Controles Especiales: Signos Vitales: \_\_ Liquidos \_\_ Revisado \_\_

Diagnosticos

Principal Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Rel 1 D259 LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Análisis:

SE REVALORA PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION EN CONJUNTO CON GINECOLOGO, PACIENTE REFIERE SENTIRSE MUCHO MEJOR, DOLOR CONTROLADO, TOLERA VIA ORAL ADECUADAMENTE SIN NAUSEAS SIN EMESIS, DIURESIS ESPONTANEA, NIEGA SAGRADO VAGINAL, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA SIN SANGRADO ACTIVO, POR LO QUE SE DECIDE DAR EGRESO CON FORMULA MEDICA, CITA DE CONTROL, RECOMENDACIONES Y SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS. PACIENTE Y FAMILIAR ENTIENDEN Y ACEPTAN

##### • Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
8	SAN RAFAEL	15/09/2021	13:27:58	0.00	0.0	0.00	0	0	0.00	0/0	0	0	0.00	ANTONIO JOSE RADA SA

##### • Notas Medicas

**Fecha y Hora:** 15/09/2021 13:28:55

**Profesional:** Antonio Jose Rada Saenz.(medicina .)

**Identificación:** CC

1116444962

**Nota**

ORDENES MEDICAS:

1. ALTA MEDICA
2. NAPROXENO TAB 500 MG 1 VO CADA 8 HORAS
3. ACETAMINOFEN TAB 500 MG 1 TAB VO CADA 6 HORAS
4. DICLOFENACO 1 AMP IM CADA 12 HORAS SI DOLOR INTENSO MAXIMO 2 DIAS
5. CEFALEXINA TAB 500 MG 1 VO CADA 6 HRS POR 7 DIAS

6. ENOXAPARINA 40 MG 1 AMP SC CADA DIA POR 10 DIAS
7. CITA DE CONTROL CON DR TREJOS EN 1 SEMANA
8. RETIRO DE PUNTOS EN 10 DIAS
9. RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

- **Prescripción**

Fecha y Hora:	15/09/2021 13:33:39	Profesional:	Antonio Jose Rada Saenz.(medicina .)	Identificación:	CC 1116444962	
Codigo	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	DuracionT.Dosis	Entregar
00780FM	NAPROXENO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) NAPROXENO 500MG TABLETA (UNIDOSIS) TABLETA A	ORAL	Cada 8 HORAS		15 TAB.	
*						
00136FM	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA (UNIDOSIS) ACETAMINOFEN 500MG TABLET (UNIDOSIS) TABLETA A	ORAL	Cada 6 HORAS		30 TAB.	
*						
00290FM	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE. DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA A	INTRAMUSCULAR	Cada 12 HORA		4 AMP.	
*						
00316FM	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE. ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE A	SUBCUTANEA	Cada 24 HORA		10 JER.	
*						
00278FM	CEFALEXINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) CEFALEXINA 500MG CAPSULA (UNIDOSIS) CAPSULA A	ORAL	Cada 6 HORAS		28 CAP.	
*						

Observaciones:

ORIGINAL

## PROCEDIMIENTOS

- **Egreso**

Fecha y Hora: 15/09/2021 13:37:22 Profesional: Antonio Jose Rada Saenz.(medicina .) Identificación: 1116444962  
 Servicio: CIRUG Cama: CIRUGIA14 Estado: VIVO  
 Causa: ORDEN Destino: AMBULATORIO Incapacidad: 0 Estadía: 1 Día(s) 0 Hora(s)  
 MEDICA Día(s)

- **Diagnóstico**

Principal (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS  
 Rela 1 (D259) LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION  
 Plan de Manejo Ambulatorio y Observaciones:  
 ALTA MEDICA POR GINECOLOGIA

- **Tipo Diagnóstico**

Impresion Diagnostica

- **Egreso**

- **Egreso**

Atención: 202109280219 - [768950465601] SAN RAFAEL

Fecha y Hora de Ingreso: 28/09/2021 10:30:07	Edad en la atención: 34 Año(s)
Identificación: CC 1112620485	Nombre: DIANA NATALIA CASTRILLON ARCILA
Administradora: NUEVA EPS SA	Tipo de Usuario: Contributivo
Poliza:	Autorización:
Servicio de ingreso: Ambulatorios	
<b>Datos del acompañante</b>	
Tipo: Solo	
<b>Cierre Historia</b>	
Fecha y Hora: 28/09/2021 10:35:51	

## CONSULTA EXTERNA

- **Anamnesis**

Fecha y Hora: 28/09/2021 10:30:49 Profesional: Carlos Andres Trejos Ramirez.(ginecolog.)  
 Tipo de Consulta: (89020A1) CONSULTA CONTROL POSTQUIRURGICO  
 Finalidad: No Aplica  
 Motivo de Consulta: Control POP.  
 Enfermedad Actual: Paciente en POP 14/9/21 HAT + SGB. No complicaciones.

- **Antecedentes**

Fecha y Hora: 28/09/2021 10:31:36 Profesional: Carlos Andres Trejos Ramirez.(ginecolog.)  
 Planificación: No Metodo: Sin Metodo  
 Familiares: No  
 Personales: No  
 Patológicos: No  
 Obstétricos: No  
 Ginecológicos: No  
 Quirúrgicos: Si HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL+ SALPINGECTOMIA  
 Tóxico: No  
 Alérgicos: No  
 Fisiológicos: No  
 Alimentarios: No  
 Traumáticos: No  
 Farmacológicos: No

- **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

Fecha y Hora: 28/09/2021 10:33:15 Profesional: Carlos Andres Trejos Ramirez.(ginecolog.)  
**Signos Vitales**  
 Peso: 59.70 Kg Talla: 165.0 Cm Índice de Masa Corporal: 21.93 Kg/Mtr Frecuencia Cardiaca: 71 Min  
 Frecuencia Respiratoria: 16 Min Temperatura: 36.00 °C Presion Arterial: 100 /60 Saturación: 98.00 %

- **Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

**Exámen Físico**

Estado General: BUENO.  
 Cabeza: Normal  
 Ojos: Normal  
 Oídos: Normal  
 Nariz: Normal  
 Boca: Normal  
 Cuello: Normal  
 Torax: Normal  
 Abdomen: Normal B/D no doloroso. Herida indemne.  
 G/U: Normal NO sangrado ental.  
 Ano: Normal  
 Extremidades: Normal  
 Neurológico: Normal  
 Osteomuscular: Normal  
 Piel: Normal  
 Revisión por sistema: Normal  
 Sistemático Respiratorio: No  
 TBC Multidrogoresistente: No  
 Sintomático de Piel: No  
 Lepra: No  
 Sintomático Nervioso: No  
 Periférico:  
 Perimetro Abdominal: (50) Normal

- **Laboratorios y Diagnosticos**

**Fecha y Hora:** 28/09/2021 10:30:49 **Profesional:** Carlos Andres Trejos Ramirez. **Identificación:** CC 1116436450  
 (ginecolog.)

Análisis de Laboratorio e Imágenes  
 Diagnósticas:  
 Tipo de Diagnostico: Confirmado Repetido  
 Diag. Principal: (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS  
 Diag. Relacionado1:  
 Diag. Relacionado2:  
 Diag. Relacionado3:  
 Diag. Relacionado4:

- **Ordenacion**

**Fecha y Hora:** 28/09/2021 10:35:10 **Profesional:** Carlos Andres Trejos Ramirez. **Identificacion:** CC1116436450  
 (ginecolog.)  
 Sede: SAN RAFAEL

Orden: Ambulatoria

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890350)		CONSULTA GINECOLOGICA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA	1	()

Observaciones: BLADURIL 200 MG. UNA TAB CADA 8 HORAS.

- **Ordenacion**

**Fecha y Hora:** 28/09/2021 10:35:38 **Profesional:** Carlos Andres Trejos Ramirez. **Identificacion:** CC1116436450  
 (ginecolog.)  
 Sede: SAN RAFAEL

Orden: Ambulatoria

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(892001)		URODINAMIA ESTANDAR	1	()
(901235)		UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]	1	()

Observaciones:

**Atención: 202110080597 - [768950465601] SAN RAFAEL**

<b>Fecha y Hora de Ingreso:</b> 08/10/2021 14:46:10	Edad en la atención: 34 Año(s)
Identificación: CC 1112620485	Nombre: DIANA NATALIA CASTRILLON ARCILA
Administradora: NUEVA EPS SA	Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza:	Autorización: 160886062
Servicio de ingreso: Urgencias Ambulatorio	
<b>Datos del acompañante</b>	
Tipo: Solo	
<b>Cierre Historia</b>	
Fecha y Hora: 08/10/2021 15:41:22	

1 08/10/2021 15:38:5000521FM PRESERVATIVOS NATURALES LUBR 2 UNIDAD \*NORBELLY GONZALEZ L

2 08/10/2021 15:38:5500074FM JERINGA DE INSULINA 1ML X 27 1 UNIDAD \*NORBELLY GONZALEZ L

**URGENCIAS**

- **Notas Enfermería**

**Fecha y Hora:** 08/10/2021 15:39:22 **Profesional:** Norbely Gonzalez Londoño.(paramedic.) **Identificacion:** CC 31491388  
 Nota

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS DE EDAD G3A2V1P1CO ANTECEDENTES DE HISTERECTOMIA TOTAL DEL DIA 14 SEPTIEMBRE DEL 2021 QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS CON CUADRO CLINICO DE 22 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN HIPOGASTRIO DE MODERADA INTENSIDAD Y SALIDA D E SANGRADO VAGINAL DE ESCASA CANTIDAD MOTIVO POR LO QUE CONSULTA.

## ANTECEDENTES

PATOLOGICO: NIEGA

VALORADA POR LA MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA ADMINISTRAR TRAMAL X 50 MG SC EL GINECOL OGO LE REALIZA RASTREO ECOGRAFICO PACIENTE CON HEMATOMA VAGINAL LA CITAN PARA EL DIA L UNES

- **Notas Enfermería**

**Fecha y Hora:** 08/10/2021 15:40:48 **Profesional:** Norbely Gonzalez Londoño.(paramedic.) **Identificacion:** CC 31491388  
 Nota

ALTA CON RECOEMNDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

**TRIAGE**

• **Triaje**

**Fecha y Hora:** 08/10/2021 14:53:21 **Profesional:** Paola Andrea Buitrago Bautista.(enfermeri.) **Identificación:** CC 1090428415

**Motivo:** SANGRADO VAGINAL DESDE HACE 3 DIAS

**Signos Vitales**

**Peso:** 59.70 Kg **Talla:** 165.0 cm **MC:** 21.93 Kg/m<sup>2</sup> **FC:** 98 Min. **FR:** 22 Min. **Temp:** 37.20 °C **PA:** 103/74 **TM:** 84 **Saturación:** 98.00 %

**Hallazgos Clínicos:** PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS G3A2V1P1C0 ANTECEDENETES DE HISTERECTOMIA TOTAL DE HACE 20 DIAS REFIERE SANGRADO VAGINAL DE HACE 3 DIAS

**Impresión Diag:** N921 METRORRAGIA

**Clasificación:** Triaje II  
**Conducta:** Urgencias.

• **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	SAN RAFAEL	08/10/2021	14:53:21	59.70	165.0	21.93	98	22	37.20	103/74	84	0	98.00	PAOLA ANDREA BUITRAG

**URGENCIAS**• **Triaje**

**Fecha y Hora:** 08/10/2021 14:53:21 **Profesional:** Paola Andrea Buitrago Bautista.(enfermeri.) **Identificación:** CC 1090428415

**Motivo:** SANGRADO VAGINAL DESDE HACE 3 DIAS

**Signos Vitales**

**Peso:** 59.70 Kg **Talla:** 165.0 cm **MC:** 21.93 Kg/m<sup>2</sup> **FC:** 98 Min. **FR:** 22 Min. **Temp:** 37.20 °C **PA:** 103/74 **TM:** 84 **Saturación:** 98.00 %

**Hallazgos Clínicos:** PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS G3A2V1P1C0 ANTECEDENETES DE HISTERECTOMIA TOTAL DE HACE 20 DIAS REFIERE SANGRADO VAGINAL DE HACE 3 DIAS

**Impresión Diag:** N921 METRORRAGIA

**Clasificación:** Triaje II  
**Conducta:** Urgencias.

**TRIAGE**• **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	SAN RAFAEL	08/10/2021	14:53:21	59.70	165.0	21.93	98	22	37.20	103/74	84	0	98.00	PAOLA ANDREA BUITRAG

**URGENCIAS**• **Consultas****Consulta N°. 0 SEDE: SAN RAFAEL**

**Fecha y Hora:** 08/10/2021 15:28:39 **Profesional:** Laudani Carrascal Salgado.(medicina.)

**Identificación:** CC 1051891333

**Tipo:** (890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

**Anamnesis**

**Finalidad:** No Aplica

**Motivo de Consulta:** SANGRADO VAGINAL DESDE HACE 3 DIAS

**Enfermedad Actual:** PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS DE EDAD G3A2V1P1C0 ANTECEDENETES DE HISTERECTOMIA TOTAL DEL DIA 14 SEPTIEMBRE DEL 2021 QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS CON CUADRO CLINICO DE 22 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN HIPOGASTRIO DE MODERADA INTENSIDAD Y SALIDA DE SANGRADO VAGINAL DE ESCASA CANTIDAD MOTIVO POR LO QUE CONSULTA. ANTECEDENTES PATOLOGICO: NIEGA QCO:HISTERECTOMIA ALERGICO :NIEGA RH : O POSITIVO.

**Antecedentes**

**Planifica:** No

**Quirúrgicos:** Si HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL+ SALPINGECTOMIA

**Signos Vitales**

**Peso:** 59.70 Kg **Talla:** 165.0 Cm **Masa Corporal:** 21.93 Kg/m<sup>2</sup> **Frecuencia Cardiaca:** 98 Min  
**Frecuencia Respiratoria:** 22 Min **Temperatura:** 37.20 °C **Presión Arterial:** 103/74 **Tension media:** 84  
**Saturación:** 98.00 %

**Exámen Físico**

**Estado General:** BUENAS CONDICIONES GENERALES CLINICAMENTE ESTABLE,  
**Cabeza:** Normal NORMCOEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LUZ.  
**Cuello:** Normal MOVIL, NO MASAS NO ADENOPATIAS.  
**Torax:** Normal SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, NO ARRITMIAS.  
**Abdomen:** Normal ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE DOLOR A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO DE MODERDA INTENSIDAD, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL  
TV: CUELLO POSTERIOR CERRADO, SANGRADO VAGINAL ESCASO.  
**G/U:** Normal  
**Extremidades:** Normal  
**Neurológico:** Normal  
**Nariz:** Normal  
**Oídos:** Normal  
**Boca:** Normal  
**Ojos:** Normal  
**Piel:** Normal  
**Ano:** Normal  
**Osteomuscular:** Normal  
**Revisión por Sistema:**  
**Sintomático Respiratorio:** No  
**Sintomático de Piel:** No  
**Sintomático Nervioso:** No  
**Periférico:**  
**Perímetro Abdominal:** (50) Normal

**Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas**

**Análisis:**

Diagnóstico

Tipo Diagnóstico

Principal (N921) METRORRAGIA  
Rela 1 (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Confirmado Repetido  
Confirmado Repetido

**Plan de Manejo y Recomendaciones**

Destino: OBSERVACION  
Recomendaciones: PLAN OBSERVACION TRAMADOL AMP 50MG SC AHORA SS/VALORACION POR GINECOLOGICO REVALORAR

**Plan de Manejo**

**Fecha y Hora:** 08/10/2021 15:28:39 **Profesional:** Laudani Carrascal Salgado.(medicina .) **Identificacion:** CC 1051891333  
Destino: Observacion  
Observaciones: PLAN OBSERVACION TRAMADOL AMP 50MG SC AHORA SS/VALORACION POR GINECOLOGICO REVALORAR

**Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

**Fecha y Hora:** 08/10/2021 15:31:38 **Profesional:** Laudani Carrascal Salgado.(medicina .)  
**Signos Vitales**  
Peso: 59.70 Kg Talla: 165.0 Cm Índice de Masa Corporal: 21.93 Kg/Mtr Frecuencia Cardiaca: 98 Min  
Frecuencia Respiratoria: 22 Min Temperatura: 37.20 °C Presion Arterial: 103 /74 Saturación: 98.00 %

**Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
2	SAN RAFAEL	08/10/2021	15:31:38	59.70	165.0	21.93	98	22	37.20	103/74	84	0	98.00	LAUDANI CARRASCAL S

**Rev.Sistemas y Ex.Fisico****Exámen Físico**

Estado General: BUENAS CONDICIONES GENERALES CLINICAMENTE ESTABLE.  
Cabeza: Normal NORMCOEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LUZ.  
Ojos: Normal  
Oídos: Normal  
Nariz: Normal  
Boca: Normal  
Cuello: Normal MOVIL, NO MASAS NO ADENOPATIAS.  
Torax: Normal SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, NO ARRITMIAS.  
Abdomen: Normal ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE DOLOR A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO DE MODERDA INTENSIDAD, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL  
G/U: Normal TV: CUELLO POSTERIOR CERRADO, SANGRADO VAGINAL ESCASO.  
Año: Normal  
Extremidades: Normal  
Neurológico: Normal  
Osteomuscular: Normal  
Piel: Normal  
Revisión por sistema:  
Sistemático Respiratorio: No  
TBC Multidrogoresistente: No  
Sintomático de Piel: No  
Lepra: No  
Sintomático Nervioso: No  
Periférico:  
Perímetro Abdominal: (50) Normal

**Prescripción**

**Fecha y Hora:** 08/10/2021 15:32:52 **Profesional:** Laudani Carrascal Salgado.(medicina .) **Identificación:** CC 1051891333  
**Codigo** **Nombre** **Dosis** **Vía** **Frecuencia** **Duración T.Dosis** **Entregar**  
00115FM TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION 1.00 ML SUBCUTANEA Cada AHORA A Partir De 1 Dia(s) 1 1 AMP.  
INYECTABLE. TRAMADOL 50MG/ML 15:32:52  
SOLUCION INYECTABLE SOLUCION  
INYECTABLE A

\*

Observaciones:

ORIGINAL

**Consultas****Consulta N°. 1 SEDE: SAN RAFAEL**

**Fecha y Hora:** 08/10/2021 15:35:16 **Profesional:** Milton Hugo Chaves Chaves.(ginecolog.) **Identificación:** CC 1676312  
Tipo: (890402A) INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

**Anamnesis**

Finalidad: No Aplica  
Motivo de Consulta: EDAD: 34 AÑOS G3A2P1 POP HISTERECTOMIA  
Enfermedad Actual: PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS DE EDAD G3A2V1P1C0 ANTECEDENETES DE HISTERECTOMIA TOTAL DEL DIA 14 SEPTIEMBRE DEL 2021 QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS CON CUADRO CLINICO DE 22 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN HIPOGASTRIO DE MODERADA INTENSIDAD Y SALIDA DE SANGRADO VAGINAL DE ESCASA CANTIDAD MOTIVO POR LO QUE CONSULTA. ANTECEDENTES PATOLOGICO: NIEGA QCO:HISTERECTOMIA ALERGICO :NIEGA RH : O POSITIVO.

**Antecedentes**

Planifica: No  
Quirúrgicos: Si HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL+ SALPINGECTOMIA

**Signos Vitales**

Peso: 59.70 Kg Talla: 165.0 Cm Masa Corporal: 21.93 Kg/m<sup>2</sup> Frecuencia Cardiaca: 98 Min  
Frecuencia Respiratoria: 22 Min Temperatura: 37.20 °C Presión Arterial: 103/74 Tension media: 84  
Saturación: 98.00 %

**Exámen Físico**

Estado General: BUENAS CONDICIONES GENERALES, LCINICAMENTE ESTABLE.  
Cabeza: Normal NORMCOEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ.  
Cuello: Normal MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS  
Torax: Normal RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES, NO SOPLOS, BUENA VENTILACION EN ACP, NO SOBREGREGADOS  
Abdomen: Normal BDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO,PERISTALTISMO POSITIVO.  
G/U: Normal UTERO EN AVF DE TAMAÑO NO SE PALPAN MASAS ANEXIALES, NO DOLOR A LA MOVILIZACION LATERO LATERAL DEL CERVIX, TV: CERVIX POSTERIOR CERRADO, SANGRADO VAGINAL ESCASO.  
Extremidades: Normal  
Neurológico: Normal  
Nariz: Normal

Oídos: Normal  
 Boca: Normal  
 Ojos: Normal  
 Piel: Normal  
 Ano: Normal  
 Osteomuscular: Normal  
 Revisión por Sistema:  
 Sintomático Respiratorio: No  
 Sintomático de Piel: No  
 Sintomático Nervioso: No  
 Periférico:  
 Perímetro Abdominal: (50) Normal

**Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas**

Análisis: HEMATOMA DE CÚPULA VAGINAL.

Diagnóstico Principal (O717) HEMATOMA OBSTETRICO DE LA PELVIS  
 Rela 1 (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Tipo Diagnóstico  
 Confirmado Nuevo  
 Confirmado Repetido

**Plan de Manejo y Recomendaciones**

Destino: OBSERVACION  
 Recomendaciones: PACIENTE POP DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL CON HEMATOMA DE CÚPULA VAGINAL, PACIENTE QUIEN NO CUMPLE CON AYUNO, POR LO CUAL SE CITA PARA EL DIA LUNES , SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN DICE ENTENDER Y ACEPTAR. PLAN EGRESO MEDICO CONSULTAR EL LUNES PARA REALIZACION DE PROCEDIMIENTO.

**• Prescripción**

**Fecha y Hora:** 08/10/2021 15:37:27 **Profesional:** Norbely Gonzalez Londoño.(paramedic.) **Identificación:** CC 31491388

Codigo	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T.Dosis	Entregar
00521FM	PRESERVATIVOS NATURALES LUBRICADOS PRESERVATIVOS NATURALES LUBRICADOS	2.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 15:37:27	1 Dia(s)	1 2 UNI.
<b>Nota: *</b> 00074FM	JERINGA DE INSULINA 1ML X 27G JERINGA DE INSULINA 1ML UNIDAD	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 15:37:27	1 Dia(s)	1 1 UNI.

**Nota: \***

Observaciones:

**ORIGINAL****• Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

**Fecha y Hora:** 08/10/2021 15:38:26 **Profesional:** Milton Hugo Chaves Chaves.(ginecolog.)

**Signos Vitales**  
 Peso: 59.70 Kg Talla: 165.0 Cm Índice de Masa Corporal: 21.93 Kg/Mtr Frecuencia Cardiaca: 98 Min  
 Frecuencia Respiratoria: 22 Min Temperatura: 37.20 °C Presion Arterial: 103 /74 Saturación: 98.00 %

**• Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
3	SAN RAFAEL	08/10/2021	15:38:26	59.70	165.0	21.93	98	22	37.20	103/74	84	0	98.00	MILTON HUGO CHAVES C

**• Rev.Sistemas y Ex.Fisico****Exámen Físico**

Estado General: BUENAS CONDICIONES GENERALES, LCINICAMENTE ESTABLE.  
 Cabeza: Normal NORMCOEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ.  
 Ojos: Normal  
 Oídos: Normal  
 Nariz: Normal  
 Boca: Normal  
 Cuello: Normal MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS  
 Torax: Normal RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES, NO SOPLOS, BUENA VENTILACION EN ACP, NO SOBREGREGADOS  
 Abdomen: Normal BDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO,PERISTAL. POSITIVO.  
 G/U: Normal UTERO EN AVF DE TAMAÑO NO SE PALPAN MASAS ANEXIALES, NO DOLOR A LA MOVILIZACION LATERO LATERAL DEL CERVIX, TV: CERVIX POSTERIOR CERRADO, SANGRADO VAGINAL ESCASO.  
 Ano: Normal  
 Extremidades: Normal  
 Neurológico: Normal  
 Osteomuscular: Normal  
 Piel: Normal  
 Revisión por sistema:  
 Sistemático Respiratorio: No  
 TBC Multidrogoresistente: No  
 Sintomático de Piel: No  
 Lepra: No  
 Sintomático Nervioso: No  
 Periférico:  
 Perímetro Abdominal: ((50) Normal) Normal

**• Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
1	08/10/2021	15:38:50	00521FM	PRESERVATIVOS NATURALES LUBR	2	UNIDAD	*	NORBELLY GONZALEZ L

**• Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
2	08/10/2021	15:38:55	00074FM	JERINGA DE INSULINA 1ML X 27	1	UNIDAD	*	NORBELLY GONZALEZ L

**• Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
<b>URGENCIAS</b>								

- **Medicamentos**

Ord. Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
1	08/10/2021	15:39:05	00115FM	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE.	SUBCUTANEA	1.00 ML NORBELLY GONZALEZ L

- **Laboratorios y Diagnosticos**

**Fecha y Hora:** 08/10/2021 15:28:39 **Profesional:** Laudani Carrascal Salgado. (medicina) **Identificación:** CC 1051891333

Análisis de Laboratorio e Imágenes  
Diagnósticas:  
Tipo de Diagnostico: Confirmado Repetido  
Diag. Principal: (N921) METRORRAGIA  
Diag. Relacionado1: (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS  
Diag. Relacionado2:  
Diag. Relacionado3:  
Diag. Relacionado4:

- **Laboratorios y Diagnosticos**

**Fecha y Hora:** 08/10/2021 15:35:16 **Profesional:** Milton Hugo Chaves Chaves. **Identificación:** CC 16763612 (ginecolog.)

Análisis de Laboratorio e Imágenes  
Diagnósticas:  
Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo  
Diag. Principal: (O717) HEMATOMA OBSTETRICO DE LA PELVIS  
Diag. Relacionado1: (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS  
Diag. Relacionado2:  
Diag. Relacionado3:  
Diag. Relacionado4:

**Atención: 202110140126 - [768950465601] SAN RAFAEL**

<b>Fecha y Hora de Ingreso:</b> 14/10/2021 09:04:14	Edad en la atención:	34 Año(s)
<b>Identificación:</b> CC 1112620485	<b>Nombre:</b>	DIANA NATALIA CASTRILLON ARCILA
<b>Administradora:</b> NUEVA EPS SA	<b>Tipo de Usuario:</b>	Subsidiado Pos
<b>Poliza:</b>	<b>Autorización:</b>	
<b>Servicio de ingreso:</b> Ambulatorios		
<b>Datos del acompañante</b>		
<b>Tipo:</b> Solo		
<b>Cierre Historia</b>		
<b>Fecha y Hora:</b> 14/10/2021 09:05:57		

**PROCEDIMIENTOS**

- **Procedimientos**

**Fecha y Hora:** 14/10/2021 09:04:17 **Profesional:** Juan Carlos Arbelaez Lopez.(patologia.) **Identificación:** CC 7555223

**N°:** 1  
**Cod:** 898201 **Nomb:** ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO **Cant:** 1 **Dosis:** DXP: D259 **DXR:** Orden: 0 **Item:**

**Descripción:**  
**INFORME DE PATOLOGIA Z-8608**

IPS QUE REALIZA PROCEDIMIENTO: HOSPITAL SAN RAFAEL DE ZARZAL  
FECHA RECOLECCION DE MUESTRA: OCTUBRE 01 DE 2021  
FECHA INGRESO MUESTRA AL LABORATORIO: OCTUBRE 01 DE 2021  
FECHA EMISION INFORME: OCTUBRE 12 DE 2021  
NOMBRE DEL PACIENTE: DIANA NATALIA CASTRILLON ARCILA CC: 1112620485

**DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA:**

En formol se recibe rotulado:

Útero que pesa 116 gramos, mide 9x7x6cm; de color pardo, consistencia cauchosa y superficie externa lisa; al corte la cavidad uterina se encuentra ocupada por un nódulo que mide 3x2.5cm, de color blanquecino y superficie arremolinada. La cavidad uterina mide 4x3cm, la pared 1cm y el endometrio 0.3cm. Las tubas uterinas son de color pardo, consistencia cauchosa y superficie externa lisa, la mayor mide 5x1 cm. Se procesan cortes representativos en tres canastillas. Rotuladas: 1: Cérvix. 2: Miometrio y endometrio. 3: Tubas uterinas.

**DESCRIPCIÓN MICROSCÓPICA:**

Útero que presenta lesión mesenquimal benigna constituida por fascículos entrecruzados de células fusiformes, el endometrio es de tipo secretor tardío y en el cérvix hay un infiltrado inflamatorio linfocitario, sin evidencia de displasia ni de cambios citopáticos virales. Las tubas uterinas tienen su morfología preservada.

**DIAGNÓSTICO HISTOPATOLÓGICO:**

Útero y tubas uterinas. Antecedente hemorragia uterina anormal. Histerectomía abdominal total y tubectomía bilateral:

- **LEIOMIOMATOSIS.**
- **ENDOMETRIO SECRETOR TARDÍO.**
- **CERVICITIS CRÓNICA.**
- **TUBAS UTERINAS NORMALES.**

**Atención: 202110140280 - [768950465601] SAN RAFAEL**

<b>Fecha y Hora de Ingreso:</b> 14/10/2021 11:02:57	Edad en la atención:	34 Año(s)
<b>Identificación:</b> CC 1112620485	<b>Nombre:</b>	DIANA NATALIA CASTRILLON ARCILA
<b>Administradora:</b> NUEVA EPS SA	<b>Tipo de Usuario:</b>	Subsidiado Pos
<b>Poliza:</b>	<b>Autorización:</b>	YA CODIGO HOSPITALIZACION
<b>Servicio de ingreso:</b> Urgencias Ambulatorio		
<b>Datos del acompañante</b>		
<b>Tipo:</b> Solo		
<b>Egreso:</b>		

Fecha y Hora:	16/10/2021 08:11:13	Servicio:Hosp Gineco- obstetricia	Cama:	Obstetr40	Estado:	Vivo
---------------	------------------------	--------------------------------------	-------	-----------	---------	------

1 14/10/2021 15:57:4500099FM SONDA NELATON N°10 UNIDAD 1 UNIDAD \*SANDRA MILENA LOAIZA 2 14/10/2021 15:57:5200108FM TAPON CATETER HEPARINIZADO. 1 UNIDAD \*SANDRA MILENA LOAIZA 3 14/10/2021 15:57:5900059FM FRASCO RECOLECTOR DE ORINA . 1 UNIDAD \*SANDRA MILENA LOAIZA 4 14/10/2021 15:58:0300397FM JERINGA DESECHABLE 10ML.. 1 UNIDAD \*SANDRA MILENA LOAIZA 5 14/10/2021 15:58:0800397FM JERINGA DESECHABLE 10ML.. 1 UNIDAD \*SANDRA MILENA LOAIZA 6 14/10/2021 16:00:0600034FM CATETER INTRAVENOSO NO 18. 1 UNIDAD \*SANDRA MILENA LOAIZA 7 14/10/2021 16:00:1800051FM EQUIPO MACROGOTERO. 1 UNIDAD \*SANDRA MILENA LOAIZA 8 14/10/2021 16:53:4200108FM TAPON CATETER HEPARINIZADO. 1 UNIDAD \*ANALIDA OSORIO MONR 9 15/10/2021 01:03:0600034FM CATETER INTRAVENOSO NO 18. 1 UNIDAD \*MARIA SOCORRO ORTIZ 10 15/10/2021 01:03:1500320FM EQUIPO BURETROL 150ML UNIDAD 1 UNIDAD \*MARIA SOCORRO ORTIZ 11 15/10/2021 01:03:2000051FM EQUIPO MACROGOTERO. 1 UNIDAD \*MARIA SOCORRO ORTIZ 12 15/10/2021 01:03:2500397FM JERINGA DESECHABLE 10ML.. 1 UNIDAD \*MARIA SOCORRO ORTIZ 13 15/10/2021 01:03:3400012FM AGUJA HIPODERMICA # 21 G X 1 1 UNIDAD MARIA SOCORRO ORTIZ 14 15/10/2021 08:15:3500521FM PRESERVATIVOS NATURALES LUBR 1 UNIDAD \*LINA MARCELA VELEZ L 15 15/10/2021 08:15:4200053FM ESPECULO DESECHABLE VAGINAL 1 UNIDAD \*LINA MARCELA VELEZ L 16 15/10/2021 10:22:5500397FM JERINGA DESECHABLE 10ML.. 1 UNIDAD \*CHEIRY MECON QUIMBA 17 15/10/2021 10:22:5600016FM AGUJA HIPODERMICA # 20G X 1 1 UNIDAD CHEIRY MECON QUIMBA 18 15/10/2021 13:24:0000521FM PRESERVATIVOS NATURALES LUBR 1 UNIDAD \*PARA BARRIDO ECOGRAFICOLINA MARCELA VELEZ L

**URGENCIAS****• Notas Enfermería**

**Fecha y Hora:** 14/10/2021 14:20:41 **Profesional:** Analida Osorio Monroy.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 66680732

**Nota**

CONSULTA PACIENTE QUIEN REFIERE HA PRESENTADO INCONTINENCIA URINARIA AL MINIMO ESFUERZO, ADEMAS DOLOR EN HIPOGASTRIO. ADEMAS USO DE PAÑAL VALORDA POR LA DRA RAMIREZ Y ORDENA ADMININSTRAR MEDICAMETO EV Y ORDENA VALORACION POR GINECOLOGIA

**• Notas Enfermería**

**Fecha y Hora:** 14/10/2021 15:58:34 **Profesional:** Sandra Milena Loaiza Mesa.(enfermerí.) **Identificacion:** CC 66681648

**Nota**

PACIENTE REVALORADO POR GINECOLOGIA QUIEN ORDENA HOSPITALIZAR CON UN DIAGNOSTICO DE HEMATOCOLPOS, SE DEJA CON TAPON VENOSO, SE REALIZA TOMA DE HEMOGRAMA Y UROANALISIS P OR SONDA, PENDIENTE VALORACION POR GINECOLOGIA MAÑANA, SE INICIA TRATAMIENTO MEDICO O RDENADO. SE INFORMA AUXILIAR DE FACTURACION PARA SOLICITUD DE CODIGO DE HOSPITALIZACION

**• Notas Enfermería**

**Fecha y Hora:** 14/10/2021 17:15:45 **Profesional:** Analida Osorio Monroy.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 66680732

**Nota**

SE TRASLADA AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN SILLA DE RUEDAS DESPIERTA CONSCIENTE ORIENTAD A N TLP CON VENA NUEVA CANALIZADA SE DEJA TAPON VENOSO CON PARACLINICOS TOMADOS PEN DIENTE VALORACION POR GINECOLOGIA MAÑANA SV ESTABLES

**• Notas Enfermería**

**Fecha y Hora:** 14/10/2021 18:50:40 **Profesional:** Grey Natalia Asprilla Cundumi.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 1116447203

**Nota**

17:20.RECIBO PACIENTE DE 34 AÑO DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION , TRASLADADO DEL SERVICIO DE URGENCIAS EN SILLA DE RUEDAS , POR LA AUX. KELLY LEZAMA , PACIENTE TRANQUILA , ALE RTA , CONCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES , TIEMPO, LUGAR Y PERSONA , EN COMP AÑIA DE FAMILIAR , CON CATETER VENOSO ,PERMEABLES , SIN SIGNOS DE FLEBITIS , PENDIENTE REPORT E DE UROANALISIS CH, PENDIENTE VALORACION POR GINECOLOGIA , L , CON DX . HEMATOCOLPOS , CON SIGNOS VITALES DE P/A:123/78MMHG, FC: 54X', FR:18X', T°: 36°, SPO2:96% AL MEDIO AMBIENTE.

PACIENTE QUIEN ES ATENDIDO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SUMINISTRADOS POR LA INSTITUCION POR PANDEMIA COVID -19.

**• Notas Enfermería**

**Fecha y Hora:** 14/10/2021 20:23:42 **Profesional:** María Socorro Ortiz Lemos.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 66678133

**Nota**

19:00 h ..recibo paciente de 34 años de edad, en la unidad de hospitalizacion, conciente , orientada en t.l.p. con cateter venoso permeable , tiene pendiente valoracion por medico ginecologo , con dx hematomcolpos con sv ta 92/63 .p 62x' , r 18x' , t 36.2 spo2 98% con cambio de vena.....17/10/2021 a las 17:00 h buretrol.....17/10/2021 a las 22:00 h  
NOTA: se atiende usuario con todos los elementos de bioseguridad y proteccion personal .suministrad os por la institucion y recomendados por el ministerio de salud en colombia.lavado de manos.siguiend o los lineamientos del protocolo paracovid -19.

**• Notas Enfermería**

**Fecha y Hora:** 15/10/2021 06:55:19 **Profesional:** María Socorro Ortiz Lemos.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 66678133

**Nota**

.. paciente de 34 años de edad.paso la noche calmada en la unidad de hospitalizacion, conciente , orientada en t.l.p. con cateter venoso permeable , tiene pendiente valoracion por medico ginecolog o , con dx hematomcolpos , se observa tohalla higienica teñida con material cafe en poca cantidad , p aciente manifiesta hematuria e incontinencia , recibio y tolero lto.medico ordenado , elimio orina .no hizo deposicion con sv ta 93/63 .p 62x' , r 18x' , t 36.1.spo2 97% con cambio de vena.....17/10/2021 a las 17:00 h

buretrol.....17/10/2021 a las 22:00 h

NOTA: se atiende usuario con todos los elementos de bioseguridad y proteccion personal ,suministrados por la institucion y recomendados por el ministerio de salud en colombia,lavado de manos,siguiend o los lineamientos del protocolo paracovid -19.

- **Notas Enfermería**

**Fecha y Hora:** 15/10/2021 07:02:53 **Profesional:** Maria Socorro Ortiz Lemos.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 66678133  
**Nota**

paciente refiere que espop qx de hysterectomia del 14/092/021

- **Notas Enfermería**

**Fecha y Hora:** 15/10/2021 09:29:15 **Profesional:** Francy Maldonado Mora.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 66680454  
**Nota**

NOTA DE REFERENCIA: POR ORDEN MEDICA SE INICIA TRAMITE DE REMISION PARA VALORACION POR GI NECOLOGIA, ENVIO HC VIA CORREO RED PRESTADORA DE SALUD Y A LOS DIFERENTES CORREOS DE LA S IPS A LA ESPERA DE ACEPTACION.

- **Notas Enfermería**

**Fecha y Hora:** 15/10/2021 10:23:54 **Profesional:** Cheiry Mecon Quimbayo.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 1093776164  
**Nota**

07:00 recibo paciente diana natalia castrillon de 34 años de edad, aparentemente calmada en la unidad de hospitalizacion, alerta, conciente y orientada en sus tres esferas mentales, tiempo, lugar y persona. con cateter venoso permeable, sin signos de flebitis, tiene pendiente valoracion por medic o ginecologo, con dx hematocolpos, se observa toalla higienica teñida con material cafe en poca cantidad, paciente manifiesta hematuria e incontinencia, pendiente su codigo de remision, con sv t a 108/78mmhg, p 108x, r 16x, t 36°, spo2 96 % al medio ambiente.

con cambio de

vena.....17/10/2021 a las 17:00 h

buretrol.....17/10/2021 a las 22:00 h

NOTA: se atiende usuario con todos los elementos de bioseguridad y proteccion personal ,suministrados por la institucion y recomendados por el ministerio de salud en colombia,lavado de manos,siguiend o los lineamientos del protocolo paracovid -19.

- **Notas Enfermería**

**Fecha y Hora:** 15/10/2021 11:00:50 **Profesional:** Francy Maldonado Mora.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 66680454  
**Nota**

NOTA DE REFERENCIA: PACIENTE QUE CONTINUA EN TRAMITE DE REMISION PARA VALORACION POR UROLOGIA,DA RESPUESTA CLINICA COLOMBIA En el momento no tenemos convenio con NUEVA EPS, por tal razón el paciente no puede ser aceptado en nuestra Institución.LEIDY PÉREZ

SAN JOSE BUGA Respecto a su solicitud de remisión informamos NO ser posible la aceptación de su paciente, no contamos con disponibilidad de cupo.MARILENY CASTAÑO G.

SAGRADA FAMILIA Se acepta paciente para la especialidad solicitada con el código U0015871

[🔒][🔒][🔒][🔒] [🔒] [🔒] [🔒] Confirmar recibido y traslado [En caso de no confirmación del correo dado aceptación a conducta e informando traslado, damos por cancelado el trámite ] [🔒] Debe ingresar con acompañante y/o red de apoyo. Gracias.

Cordialmente

Cristian Camilo Rodriguez Nieto

ME COMUNICO A LA LINEA DE N/EPS ME CONTESTA MILENA TOBAR TOMA SOLICITUD DEL CASO LE INFORMO SOBRE ACEPTACION DE PACIENTE Y TRASFIERE LLAMADA A REFERENCIA PARA AUTORIZAR TRASLADO EN AMBULANCIA BASICA ME TRASFIERE LLAMADA A REFERENCIA ME CONTESTA LUZ NEVA Y GENERA CODIGO DE AMBULANCIA 161392565

LE INFORMO A LA JEFEDE TURNO SOBRE ACEPTACION

- **Notas Enfermería**

**Fecha y Hora:** 15/10/2021 16:56:20 **Profesional:** Cheiry Mecon Quimbayo.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 1093776164  
**Nota**

16:00 PACIENTE DIANA NATALIA CASTRILLON DE 34 AÑOS DE EDAD, QUIEN FUE ACEPTADA EN LA CLINICA A SAGRADA FAMILIA, PACIENTE QUIEN EGRESA DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION ALERTA, CONCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON TAPON VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON DX. HEMATOCOLPOS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, EN SILLA DE RUEDAS, CON TRIPULANTE ALEJANDRO IDARRAGA, Y CONDUCTOR CARLOS FERNANDEZ, CON SIGNOS VITALES ESTABLES, P/A: 118/70MMHG, FC:98X, FR:16X, T°:36,1°, SPO2: 99% AL MEDIO AMBIENTE.

- **Notas Enfermería**

**Fecha y Hora:** 16/10/2021 00:39:00 **Profesional:** Alejandro Idarraga Lopez.(auxiliar .) **Identificacion:** CC 1007467009  
**Nota**

SALGO CON PACIENTE DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN EN SILLA DE RUEDAS ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TLP, CON TAPÓN VENOSO PERMEABLE, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON SIGNOS VITALES ESTABLES FC 79 LPM, FR 20 LPM, P/A 124/78 MMHG, SPO2 98% AL MEDIO AMBIENTE, NOS TRASLADAMOS A LA CLÍNICA SAGRADA FAMILIA DE LA CIUDAD DE ARMENIA QUINDÍO, DURANTE EL TRASLADO SE MONITORIZA CONTINUAMENTE CON SIGNOS VITALES ESTABLES, ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE URGENCIAS AL MÉDICO DE TURNO DE LA CLÍNICA SAGRADA FAMILIA PARA VALORACIÓN POR UROLOGÍA, QUEDA PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ME TRASLADO CON EL CONDUCTOR CARLOS FERNÁNDEZ EN AMBULANCIA DE LA INSTITUCIÓN, SE EXPLICA AL FAMILIAR QUE LA CLÍNICA SE HACE RESPONSABLE DEL PACIENTE EL CUAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

NOTA: DURANTE EL TRASLADO SE UTILIZAN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO COVID 19

## GESTION DE PACIENTES

- **Notas Administrativas**

**Fecha:** 14/10/2021 **Hora:** 16:22:03 **Digito:** SORANE VELASQUEZ CASTAÑO.(CAJEROS.)  
**Nota** REALIZO ENTREGA DE AUTORIZACION DE HOSPITALIZACION A LA JEFE SANDRA LOAIZA URGENCIAS

**TRIAGE****• Triage**

**Fecha y Hora:** 14/10/2021 11:08:12 **Profesional:** Paola Andrea Buitrago Bautista.(enfermeri.) **Identificación:** CC 1090428415  
**Motivo:** SE ME SALE LA ORINA  
**Signos Vitales**  
**Peso:** 58.80 Kg **Talla:** 165.0 cm **MC:** 21.60 Kg/m<sup>2</sup> **FC:** 87 Min. **FR:** 20 Min. **Temp:** 36.50 °C **PA:** 100/70 **TM:** 80 **Saturación:** 99.00 %

**Hallazgos Clínicos:** PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS QUIEN CONSULTA Y REFIERE SALIDA DE ORINA SIN ESFUERZO ANTECEDENTES DE HISTERECTOMIA TOTAL HACE 1 MES

**Impresión Diag:** R35X POLIURIA  
**Clasificación:** Triage II  
**Conducta:** Urgencias.

**• Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	SAN RAFAEL	14/10/2021	11:08:12	58.80	165.0	21.60	87	20	36.50	100/70	80	0	99.00	PAOLA ANDREA BUITRAG

**URGENCIAS**

**• Triage**

**Fecha y Hora:** 14/10/2021 11:08:12 **Profesional:** Paola Andrea Buitrago Bautista.(enfermeri.) **Identificación:** CC 1090428415  
**Motivo:** SE ME SALE LA ORINA  
**Signos Vitales**  
**Peso:** 58.80 Kg **Talla:** 165.0 cm **MC:** 21.60 Kg/m<sup>2</sup> **FC:** 87 Min. **FR:** 20 Min. **Temp:** 36.50 °C **PA:** 100/70 **TM:** 80 **Saturación:** 99.00 %

**Hallazgos Clínicos:** PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS QUIEN CONSULTA Y REFIERE SALIDA DE ORINA SIN ESFUERZO ANTECEDENTES DE HISTERECTOMIA TOTAL HACE 1 MES

**Impresión Diag:** R35X POLIURIA  
**Clasificación:** Triage II  
**Conducta:** Urgencias.

**TRIAGE****• Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	SAN RAFAEL	14/10/2021	11:08:12	58.80	165.0	21.60	87	20	36.50	100/70	80	0	99.00	PAOLA ANDREA BUITRAG

**URGENCIAS**

**• Consultas****Consulta N°. 0 SEDE: SAN RAFAEL**

**Fecha y Hora:** 14/10/2021 11:17:49 **Profesional:** Yenny Fabiana Ramirez Pescador.(medicina ) **Identificación:** CC 31435112

**Tipo:** (890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

**Anamnesis**

**Finalidad:** No Aplica  
**Motivo de Consulta:** SE ME SALE LA ORINA  
**Enfermedad Actual:** PACIENTE DE 34 AÑOS REFIERE POSQX DE 1 MES DE EVOLUCION, REFIERE HA PRESENTADO INCONTINENCIA URINARIA AL MINIMO ESFUERZO, ADEMAS DOLOR EN HIPOGASTRIO. ADEMAS USO DE PAÑAL NO FIEBRE NO ALERGIAS.

**Antecedentes**

**Planifica:** No  
**Quirúrgicos:** Si HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL+ SALPINGECTOMIA

**Signos Vitales**

**Peso:** 58.80 Kg **Talla:** 165.0 Cm **Masa Corporal:** 21.60 Kg/m<sup>2</sup> **Frecuencia Cardiaca:** 87 Min  
**Frecuencia Respiratoria:** 20 Min **Temperatura:** 36.50 °C **Presión Arterial:** 100/70 **Tension media:** 80  
**Saturación:** 99.00 %

**Exámen Físico**

**Estado General:** ESTABLE  
**Cabeza:** Normal  
**Cuello:** Normal  
**Torax:** Normal  
**Abdomen:** Normal BLANDO DEPRESIBLE DOLOR A LA PALPACION  
**G/U:** Normal USO DE TOALLA HIGIENICA  
**Extremidades:** Normal  
**Neurológico:** Normal  
**Nariz:** Normal  
**Oídos:** Normal  
**Boca:** Normal  
**Ojos:** Normal  
**Piel:** Normal  
**Año:** Normal  
**Osteomuscular:** Normal  
**Revisión por Sistema:**  
**Sintomático Respiratorio:** No  
**Sintomático de Piel:** No  
**Sintomático Nervioso:** No  
**Periférico:**  
**Perímetro Abdominal:** (50) Normal

**Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas**

**Análisis:**

**Diagnóstico**  
**Principal** (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS  
**Rela 1** (N394) OTRAS INCONTINENCIAS URINARIAS ESPECIFICADAS

**Tipo Diagnóstico**  
**Confirmado Repetido**  
**Confirmado Nuevo**

**Plan de Manejo y Recomendaciones**

Destino:

Recomendaciones: PACIENTE DE 34 AÑOS REFIERE POSQX DE 1 MES DE EVOLUCION, REFIERE HA PRESENTADO INCONTINENCIA URINARIA AL MINIMO ESFUERZO, ADEMAS DOLOR EN HIPOGASTRIO. ADEMAS USO DE PAÑAL NO FIEBRE NO ALERGIAS. VAL X GINECOLOGIA

**• Plan de Manejo**

**Fecha y Hora:** 14/10/2021 11:17:49 **Profesional:** Yenny Fabiana Ramirez Pescador.(medicina Identificacion:CC 31435112 )

Destino:

Observaciones: PACIENTE DE 34 AÑOS REFIERE POSQX DE 1 MES DE EVOLUCION, REFIERE HA PRESENTADO INCONTINENCIA URINARIA AL MINIMO ESFUERZO, ADEMAS DOLOR EN HIPOGASTRIO. ADEMAS USO DE PAÑAL NO FIEBRE NO ALERGIAS. VAL X GINECOLOGIA

**• Rev.Sistemas y Ex.Fisico**

**Fecha y Hora:** 14/10/2021 11:30:20 **Profesional:** Yenny Fabiana Ramirez Pescador.(medicina .)

**Signos Vitales**

Peso: 58.80 Kg Talla: 165.0 Cm Índice de Masa Corporal: 21.60 Kg/Mtr Frecuencia Cardiaca: 87 Min  
Frecuencia Respiratoria: 20 Min Temperatura: 36.50 °C Presion Arterial: 100 /70 Saturación: 99.00 %

**• Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
2	SAN RAFAEL	14/10/2021	11:30:20	58.80	165.0	21.60	87	20	36.50	100/70	80	0	99.00	YENNY FABIANA RAMIRE

**• Rev.Sistemas y Ex.Fisico****Exámen Físico**

Estado General: ESTABLE  
Cabeza: Normal  
Ojos: Normal  
Oídos: Normal  
Nariz: Normal  
Boca: Normal  
Cuello: Normal  
Torax: Normal  
Abdomen: Normal BLANDO DEPRESIBLE DOLOR A LA PALPACION  
G/U: Normal USO DE TOALLA HIGIENICA  
Año: Normal  
Extremidades: Normal  
Neurológico: Normal  
Osteomuscular: Normal  
Piel: Normal  
Revisión por sistema:  
Sistemático Respiratorio: No  
TBC Multidrogoresistente: No  
Sintomático de Piel: No  
Lepra: No  
Sintomático Nervioso: No  
Periférico:  
Perimetro Abdominal: (50) Normal

**• Ordenacion**

**Fecha y Hora:** 14/10/2021 11:31:26 **Profesional:**Yenny Fabiana Ramirez Pescador. **Identificacion:**CC31435112  
(medicina .)

Orden: Hospitalaria

Sede: SAN RAFAEL

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890450)		INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1	()

Observaciones:

**• Prescripcion**

**Fecha y Hora:** 14/10/2021 11:31:43 **Profesional:** Yenny Fabiana Ramirez Pescador.(medicina .) **Identificación:** CC 31435112

Codigo	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion T.	Dosis	Entregar
00269FM	CLORURO DE SODIO 0.9%/500ML BOLSA. CLORURO DE SODIO 0.9%/500ML BOLSA SOLUCION INYECTABLE E	1.00 UNID	INTRAVENOSA	Cada AHORA	A Partir De 11:31:43	1 Dia(s)	1 BOL.
* 00378FM	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG+DIPIRONA 2.5GR/5ML SOLUCION INYECTABLE HIOSCINA N BUTIL BROMURO 20MG+DIPIRONA 2.5GR/5ML SOLUCION INYECTABLE A	1.00 UNID	INTRAVENOSA	Cada AHORA	A Partir De 11:31:43	1 Dia(s)	1 AMP.
* 00397FM	JERINGA DESECHABLE 10ML.. JERINGA DESECHABLE 10ML	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 14:17:22	1 Dia(s)	1 UNI.

Observaciones:

**ORIGINAL****• Prescripcion**

**Fecha y Hora:** 14/10/2021 14:17:22 **Profesional:** Analida Osorio Monroy.(auxiliar .) **Identificación:** CC 66680732

Codigo	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion T.	Dosis	Entregar
00034FM	CATETER INTRAVENOSO NO 18. CATETER INTRAVENOSO NO 18.	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 14:17:22	1 Dia(s)	1 UNI.
Nota: * 00051FM	EQUIPO MACROGOTERO. EQUIPO MACROGOTERO.	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 14:17:22	1 Dia(s)	1 UNI.
Nota: * 00397FM	JERINGA DESECHABLE 10ML.. JERINGA DESECHABLE 10ML	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 14:17:22	1 Dia(s)	1 UNI.

Observaciones:

**ORIGINAL****• Consultas**

Consulta N°. 1 SEDE: SAN RAFAEL

**Fecha y Hora:** 14/10/2021 15:12:37 **Profesional:**Blasco De Jesus Juvinao Riquel.(ginecolog.) **Identificación:**CC 12613584

Tipo: (890402A) INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

**Anamnesis**

Finalidad: No Aplica  
 Motivo de Consulta: LA ORINA SE ME SALE  
 Enfermedad Actual: ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL DEL DIA 14 SEPT/2021 ZARZAL MOTIVADA POR MIOMATOSIS MAS HUA- - REFIERE QUE 2 DIAS DESPUES DE LA CIRUGIA PRESENTA ESCAPE INVOLUNTARIO DE ORINA POCA CANTIDAD - -- CONSULTA EL DIA 8 OCTUBRE- 2021 - POR DOLOR EN HIPOGASTRIO CON HALLAZGO DE HEMATOMA SOBRE LA CUPULA VAGINAL EL CUAL S E DRENA EL DIA 9 OCTUBRE- 2021 EN ROLDANILLO -- DESDE ESA FECHA EL ESCAPE DE ORINA SE ACENTUA , RAZO POR LA QUE VUELVE A CONSULTAR ADEMAS MANIFIESTA DOLOR A L ORINAR

**Antecedentes**

Planifica: No  
 Personales: Si GS O POSITIVO  
 Obstétricos: Si G3A2P1  
 Quirúrgicos: Si HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL+ SALPINGECTOMIA

**Signos Vitales**

Peso: 58.80 Kg Talla: 165.0 Cm Masa Corporal: 21.60 Kg/m<sup>2</sup> Frecuencia Cardiaca: 87 Min  
 Frecuencia Respiratoria: 20 Min Temperatura: 36.50 °C Presión Arterial: 100/70 Tension media: 80  
 Saturación: 99.00 %

**Exámen Físico**

Estado General: Normal  
 Cabeza: Normal  
 Cuello: Normal  
 Torax: Normal  
 Abdomen: Normal DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL  
 G/U: Normal SUPULA VAGINAL SE PALPA ABOMBADA - CON SALIDA DE MATERIAL SEROSANGUINOLENTO NO FETIDO  
 Extremidades: Normal  
 Neurológico: Normal  
 Nariz: Normal  
 Oídos: Normal  
 Boca: Normal  
 Ojos: Normal  
 Piel: Normal  
 Ano: Normal  
 Osteomuscular: Normal  
 Revisión por Sistema:  
 Sintomático Respiratorio: No  
 Sintomático de Piel: No  
 Sintomático Nervioso: No  
 Periférico:  
 Perímetro Abdominal: (50) Normal

**Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas**

Análisis:

Diagnóstico Principal (N897) HEMATOCOLPOS Tipo Diagnóstico Confirmado Nuevo

**Plan de Manejo y Recomendaciones**

Destino: HOSPITALIZACION  
 Recomendaciones: HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL-- TAPON VENOSO-- DIETA BLANDA HASTA LAS 24 HRS- LUEGO LIQUIDOS CLAROS --- SS CH- UROANALISIS POR SONDA--CSV - REVALORACION POR GINECOLOGIA MAÑANA - AVISAR CAMBIO

**• Rev.Sistemas y Ex.Físico**

Fecha y Hora: 14/10/2021 15:22:02 Profesional: Blasco De Jesus Juvinao Riquet.(ginecolog.)

**Signos Vitales**  
 Peso: 58.80 Kg Talla: 165.0 Cm Índice de Masa Corporal: 21.60 Kg/Mtr Frecuencia Cardiaca: 87 Min  
 Frecuencia Respiratoria: 20 Min Temperatura: 36.50 °C Presion Arterial: 100 /70 Saturación: 99.00 %

**• Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
3	SAN RAFAEL	14/10/2021	15:22:02	58.80	165.0	21.60	87	20	36.50	100/70	80	0	99.00	BLASCO DE JESUS JUVI

**• Rev.Sistemas y Ex.Físico****Exámen Físico**

Estado General: Normal  
 Cabeza: Normal  
 Ojos: Normal  
 Oídos: Normal  
 Nariz: Normal  
 Boca: Normal  
 Cuello: Normal  
 Torax: Normal  
 Abdomen: Normal DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL  
 G/U: Normal SUPULA VAGINAL SE PALPA ABOMBADA - CON SALIDA DE MATERIAL SEROSANGUINOLENTO NO FETIDO  
 Ano: Normal  
 Extremidades: Normal  
 Neurológico: Normal  
 Osteomuscular: Normal  
 Piel: Normal  
 Revisión por sistema:  
 Sistemático Respiratorio: No  
 TBC Multidrogoresistente: No  
 Sintomático de Piel: No  
 Lepra: No  
 Sintomático Nervioso: No  
 Periférico:  
 Perímetro Abdominal: ((50) Normal) Normal

**• Ordenacion**

Fecha y Hora: 14/10/2021 15:26:56 Profesional: Blasco De Jesus Juvinao Riquet. Identificacion: CC12613584 (ginecolog.)

Orden: Hospitalaria Sede: SAN RAFAEL  
 Cod CUPS. Cod SOAT. Nombre Cant. Nota

(902210)	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECU	1	()
(907106)	UROANALISIS	1	(POR SONDA)

Observaciones:

• **Prescripcion**

Fecha y Hora:	Profesional:	Sandra Milena Loaiza Mesa.(enfermeri.)			Identificación: CC 66681648		
Codigo	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T.Dosis	Entregar
00099FM	SONDA NELATON NÂ°10 UNIDAD SONDA NELATON NÂ°10 UNIDAD	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 15:54:06	1 Dia(s)	1 1 UNI.
<b>Nota: *</b>							
00059FM	FRASCO RECOLECTOR DE ORINA . FRASCO RECOLECTOR DE ORINA .	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 15:54:06	1 Dia(s)	1 1 UNI.
<b>Nota: *</b>							
00397FM	JERINGA DESECHABLE 10ML.. JERINGA DESECHABLE 10ML	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 15:54:06	1 Dia(s)	1 1 UNI.
<b>Nota: *</b>							
00108FM	TAPON CATETER HEPARINIZADO. TAPON CATETER HEPARINIZADO	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 15:54:06	1 Dia(s)	1 1 UNI.
<b>Nota: *</b>							

Observaciones:

## ORIGINAL

• **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 14/10/2021 15:54:44 Profesional: Elsy Viviana Benavides Vallej.(medicina .) Identificación: CC 36758753

Nota

ORDENS MEDICAS

HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL

TAPON VENOSO

DIETA BLANDA HASTA LAS 24 HRS, LUEGO LIQUIDOS CLAROS

HIOSCINA IV CADA 8 HORAS

SS CH- UROANALISIS POR SONDA-

CSV E IC

REVALORACION POR GINECOLOGIA MAÑANA

GRACIAS

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
1	14/10/2021	15:57:45	00099FM	SONDA NELATON N°10 UNIDAD	1	UNIDAD	*	SANDRA MILENA LOAIZA

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
-------	-------	------	--------	--------	----------	--------	--------------	-------------

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
2	14/10/2021	15:57:52	00108FM	TAPON CATETER HEPARINIZADO.	1	UNIDAD	*	SANDRA MILENA LOAIZA

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
-------	-------	------	--------	--------	----------	--------	--------------	-------------

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
3	14/10/2021	15:57:59	00059FM	FRASCO RECOLECTOR DE ORINA	1	UNIDAD	*	SANDRA MILENA LOAIZA

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
-------	-------	------	--------	--------	----------	--------	--------------	-------------

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
4	14/10/2021	15:58:03	00397FM	JERINGA DESECHABLE 10ML..	1	UNIDAD	*	SANDRA MILENA LOAIZA

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
-------	-------	------	--------	--------	----------	--------	--------------	-------------

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
5	14/10/2021	15:58:08	00397FM	JERINGA DESECHABLE 10ML..	1	UNIDAD	*	SANDRA MILENA LOAIZA

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
-------	-------	------	--------	--------	----------	--------	--------------	-------------

URGENCIAS

• **Medicamentos**

Ord. Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
1 14/10/2021	15:58:19	00269FM	CLORURO DE SODIO 0.9%/500ML BOLSA.	INTRAVENOSA	1.00 UNID	SANDRA MILENA LOAIZA

• **Medicamentos**

Ord. Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
1 14/10/2021	15:58:26	00378FM	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG+DIPIRONA 2.5GR/5ML	INTRAVENOSA	1.00 UNID	SANDRA MILENA LOAIZA

## SOLUCION INYECTABLE

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
6	14/10/2021	16:00:06	00034FM	CATETER INTRAVENOSO NO 18.	1	UNIDAD	*	SANDRA MILENA LOAIZA

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
<b>URGENCIAS</b>								

• **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
5	14/10/2021	16:00:10	00379FM	HIOSCINA N BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE.	INTRAVENOSA	1.00 ML	ANALIDA OSORIO MONR

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
7	14/10/2021	16:00:18	00051FM	EQUIPO MACROGOTERO.	1	UNIDAD	*	SANDRA MILENA LOAIZA

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
<b>URGENCIAS</b>								

• **Procedimientos**

Fecha y Hora: 14/10/2021 16:04:31 Profesional: Sandra Milena Loaiza Mesa.(enfermeri.) Identificación: CC 66681648

Nº: 1

Cod: 579401 Nomb: INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL) Cant: 1 Dosis: DXP: N897 DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

EN SALA DE PROCEDIMIENTOS SE REALIZA ASEO DE GENITALES EXTERNOS CON GASAS ESTERILES IMPREGNADAS EN SOLUCION SALINA Y SOLUCION YODADA, SE REALIZA CAMBIO DE GUANTES A ESTERILES Y SE PROCEDE A INSERCIÓN DE Sonda NelaTon OBTENIENDO SALIDA DE URINA PARA UROANALISIS PENDIENTE RESULTADO. PACIENTE QUE TOLERA EL PROCEDIMIENTO REALIZADO.

• **Prescripción**

Fecha y Hora: 14/10/2021 16:53:18 Profesional: Analida Osorio Monroy.(auxiliar.) Identificación: CC 66680732

Codigo	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T.Dosis	Entregar
00108FM	TAPON CATETER HEPARINIZADO. TAPON CATETER HEPARINIZADO	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 16:53:18	1 Dia(s)	1 1 UNI.

Nota: \*

Observaciones:

ORIGINAL

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
8	14/10/2021	16:53:42	00108FM	TAPON CATETER HEPARINIZADO.	1	UNIDAD	*	ANALIDA OSORIO MONR

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
<b>URGENCIAS</b>								

• **Prescripción**

Fecha y Hora: 14/10/2021 17:10:39 Profesional: Elssy Viviana Benavides Vallej.(medicina.) Identificación: CC 36758753

Codigo	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T.Dosis	Entregar
00379FM	HIOSCINA N BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE. HIOSCINA N BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTAB SOLUCION INYECTABLE C	1.00 ML	INTRAVENOSA	Cada 8 HORAS	A Partir De 17:10:39	1 Dia(s)	3 3 AMP.

\*

Observaciones:

ORIGINAL

• **Prescripción**

Fecha y Hora: 14/10/2021 17:11:55 Profesional: Analida Osorio Monroy.(auxiliar.) Identificación: CC 66680732

Codigo	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T.Dosis	Entregar
00034FM	CATETER INTRAVENOSO NO 18. CATETER INTRAVENOSO NO 18.	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 17:11:55	1 Dia(s)	1 1 UNI.
Nota: *							
00320FM	EQUIPO BURETROL 150ML UNIDAD. EQUIPO BURETROL 150ML UNIDAD	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 17:11:55	1 Dia(s)	1 1 UNI.
Nota: *							
00051FM	EQUIPO MACROGOTERO. EQUIPO MACROGOTERO.	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 17:11:55	1 Dia(s)	1 1 UNI.
Nota: *							
00269FM	CLORURO DE SODIO 0.9%/500ML BOLSA. CLORURO DE SODIO 0.9%/500ML BOLSA SOLUCION INYECTABLE E	1.00 UNID	INTRAVENOSA	Cada AHORA	A Partir De 17:11:55	1 Dia(s)	1 1 BOL.

\*

00397FM JERINGA DESECHABLE 10ML... JERINGA 3.00 UNID NO APLICA Cada AHORA A Partir De 1 Dia(s) 1 3 UNI.  
DESECHABLE 10ML 17:11:55

Nota: \*

Observaciones:

#### ORIGINAL

#### • Medicamentos

Ord. Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
6	14/10/2021 17:13:57	00269FM	CLORURO DE SODIO 0.9%/500ML BOLSA.	INTRAVENOSA	1.00 UNID	ANALIDA OSORIO MONR

#### LABORATORIO CLINICO

#### • Procedimientos

Fecha y Hora: 14/10/2021 17:26:43 Profesional: Claudia Melisa Tascon De La C.(bacteriol.) Identificación: CC 1114122294

Nº: 2

Cod: 902210Nomb: HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORF.E.H. Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 2Item:

Descripción:

#### • Exámenes de Laboratorio

Fecha y Hora: 14/10/2021 17:26:43 Profesional: Claudia Melisa Tascon De La C.(bacteriol.) Identificación:

Nº: 2

Procedimiento: HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENT. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Técnica de: No Aplica

Laboratorio:

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	Granulocitos	58.7	%	53.1	71.1
2	Linfocitos	34.2	%	25.0	40.0
3	Eosinofilos	1.8	%		
4	Monocitos	4.7	%		
6	Basofilos	0.6	%		
7	Metamielocitos	5900	%		
8	Hemoglobina	10.5	g/dl	12.5	16.0
9	Hematocrito	32	%		
13	R.Plaquetas	406.000	CeL/uL	150000	450000

#### • Exámenes de Laboratorio

#### URGENCIAS

#### • Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 14/10/2021 11:17:49 Profesional: Yenny Fabiana Ramirez Pescador. Identificación: CC 31435112  
(medicina .)

Análisis de

Laboratorio e

Imágenes

Diagnósticas:

Tipo de Diagnostico: Confirmado Repetido

Diag. Principal: (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Diag. Relacionado1: (N394) OTRAS INCONTINENCIAS URINARIAS ESPECIFICADAS

Diag. Relacionado2:

Diag. Relacionado3:

Diag. Relacionado4:

#### • Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 14/10/2021 15:12:37 Profesional: Blasco De Jesus Juvinao Riquet. Identificación: CC 12613584  
(ginecolog.)

Análisis de

Laboratorio e

Imágenes

Diagnósticas:

Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo

Diag. Principal: (N897) HEMATOCOLPOS

Diag. Relacionado1:

Diag. Relacionado2:

Diag. Relacionado3:

Diag. Relacionado4:

#### OBSERVACION E INTERNACION

#### • Consultas

#### Consulta Nº. 2 SEDE: SAN RAFAEL

Fecha y Hora: 14/10/2021 17:41:51 Profesional: Helein Yinela Valencia Perea.(medicina .) Identificación: CC 66683003

Tipo: (S11202) INTERNACION GENERAL (HABITACION BIPERSONAL)

#### Anamnesis

Finalidad: No Aplica

Motivo de Consulta: INGRESO A SALAS

Enfermedad Actual: ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL DEL DIA 14 SEPT/2021 ZARZAL MOTIVADA POR MIOMATOSIS MAS HUA- - REFIERE QUE 2 DIAS DESPUES DE LA CIRUGIA PRESENTA ESCAPE INVOLUNTARIO DE ORINA POCA CANTIDAD - -- CONSULTA EL DIA 8 OCTUBRE- 2021 - POR DOLOR EN HIPOGASTRIO CON HALLAZGO DE HEMATOMA SOBRE LA CUPULA VAGINAL EL CUAL S E DRENA EL DIA 9 OCTUBRE- 2021 EN ROLDANILLO -- DESDE ESA FECAHA EL ESCAPE DE ORINA SE ACENTUA , RAZO POR LA QUE VUELVE A CONSULTAR ADEMAS MANIFIESTA DOLOR A L ORINAR - S INICIA MANEJO MEDICO PARA EL DOLOR , SE SOLICITA HEMOGRAMA , EL CUAL NO MUETSRA LEUCOCITOSIS ,

COMO TAPOCO NEUTROFILIA , VALORADA POR PARTE DE G/O 2QUIEN MANIFIESTA ESTAR PRESNETANDO UN HEMATOMA DE CUPULA MOTIVO POR EL CUAL DECIDE HOSPITALIZAR PARA MANEJO MEDICO Y QUIRURGICO DE DRENAJE DE ABSCESOS , POSTERIOR A VALORACION POR G/O DE TURNO

**Antecedentes**

Planifica: No  
 Personales: Si GS O POSITIVO  
 Obstétricos: Si G3A2P1  
 Quirúrgicos: Si HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL+ SALPINGECTOMIA

**Signos Vitales**

Peso: 58.80 Kg Talla: 165.0 Cm Masa Corporal: 21.60 Kg/m<sup>2</sup> Frecuencia Cardiaca: 87 Min  
 Frecuencia Respiratoria: 20 Min Temperatura: 36.50 °C Presión Arterial: 100/70 Tension media: 80  
 Saturación: 99.00 %

**Exámen Físico**

Estado General: PACINETE EN APARENTE BUEN ESTADO GENERAL AFEBRIL HIDRATADA  
 Cabeza: Normal NORMOCEFALO  
 Cuello: Normal NO HAY RIGIDEZ  
 Torax: Normal RSCRS NO SOPLOS M.V PRESENTE BUEN AVENTILACION EN ASCSPS NO SOBREAGREGADOS  
 Abdomen: Normal B/D NO MASAS NI MEGALIAS CON UN PERISTALTISMO POSITIVO  
 G/U: Normal CUPULA VAGINAL CON EDEMA , SALIDA DE MATERIAL SERO SANGUINOLENTO  
 Extremidades: Normal NO HAY EDEMAS PP POSITIVOS LLENAOD EMNR DE 2 SEGUNDOS  
 Neurológico: Normal GLAGSOW 15715  
 Nariz: Normal  
 Oídos: Normal  
 Boca: Normal  
 Ojos: Normal  
 Piel: Normal  
 Ano: Normal  
 Osteomuscular: Normal  
 Revisión por Sistema:  
 Sintomático Respiratorio: No  
 Sintomático de Piel: No  
 Sintomático Nervioso: No  
 Periférico:  
 Perimetro Abdominal: (50) Normal

**Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas**

Análisis:

Diagnóstico Principal (N897) HEMATOCOLPOS Tipo Diagnóstico Confirmado Repetido

**Plan de Manejo y Recomendaciones**

Destino: OBSERVACION  
 Recomendaciones: 1. VOM

**• Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
4	SAN RAFAEL	14/10/2021	17:44:05	58.80	165.0	21.60	87	20	36.50	100/70	80	0	99.00	HELEIN YINELA VALENC

**• Notas Médicas**

Fecha y Hora: 14/10/2021 17:44:23 Profesional: Helein Yinela Valencia Perea.(medicina.) Identificación: CC 66683003

**Nota**

ORDENS MEDICAS  
 HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL  
 TAPON VENOSO  
 DIETA BLANDA HASTA LAS 24 HRS, LUEGO LIQUIDOS CLAROS  
 HIOSCINA IV CADA 8 HORAS  
 PENDIENTE UROANALISIS  
 CSV E IC  
 REVALORACION POR GINECOLOGIA MAÑANA  
 GRACIAS

**LABORATORIO CLINICO****• Procedimientos**

Fecha y Hora: 14/10/2021 18:48:00 Profesional: Claudia Melisa Tascon De La C.(bacteriol.) Identificación: CC 1114122294

**Nº: 3**

Cod: 907106 Nomb: UROANALISIS Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 2 Item:  
 Descripción:

**• Exámenes de Laboratorio**

Fecha y Hora: 14/10/2021 18:48:00 Profesional: Claudia Melisa Tascon De La C.(bacteriol.) Identificación:

**Nº: 3**

Procedimiento: UROANALISIS Finalidad: No Aplica Cantidad: 1  
 Técnica de No Aplica  
 Laboratorio:  
 Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	ASPECTO	TURBIO			
2	COLOR	AMARILLO			
3	OLOR	SG			
4	DENSIDAD	1015		1000	1030
5	PH	5.0		5.0	9.0

6	LEUCOCITOS	NEGATIVO	Leu/ $\mu$ L
7	NITRITOS	NEGATIVO	
8	PROTEINAS	NEGATIVO	mg/dL
9	GLUCOSA	NORMAL	mg/dL
10	CETONAS	NEGATIVO	mg/dL
11	UROBILINOGENO	NORMAL	mg/dL
12	BILIRRUBINA	NORMAL	mg/dL
13	SANGRE	NEGATIVO	Eri/ $\mu$ L
15	Leucocitos x campo	0-2	X CAMPO
18	Celulas Epiteliales	0-2	xc AP
19	Bacterias	+	
21	CRISTALES	URATOS AMORFOS ++++	

• **Exámenes de Laboratorio**  
**OBSERVACION E INTERNACION**

• **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
5	SAN RAFAEL	14/10/2021	18:51:50	58.00	165.0	21.30	68	18	36.60	122/55	77	0	96.00	GREY NATALIA ASPRILL

• **Evolucion**

**Evolución N°. 1**

**Fecha y Hora:** 14/10/2021 20:12:26

**Profesional:** Hector Hernan Herrera Avendaño.(medicina .)

Subjetivo: EVOLUCION NOCHE HOSPITALIZACION, DIANA NATALIA CASTRILLON ARCILA 34 AÑOS IDX. HEMATOCOLPOS  
Objetivo: SIGNOS VITALES DE P/A:123/78MMHG, FC: 54X, FR:18X, T°: 36°, SPO2:96% AL MEDIO AMBIENTE. OJOS ; CONJUNTIVAS ROSADAS ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA, C/P ; RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS AMBOS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS NO AGREGAODS , ABDOMEN ; BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR MASA O MEGALIA, EXT ; PULSO PERIFERICO POSITIVO NO EDEMAS , SNC ; SIN DEFICIT,

Peso: Talla: MC: FC: FR: Temperat: PA: 113/75 FetoCard: Saturaci:

Controles Especiales: Signos Vitales: \_\_ Liquidos \_\_ Revisado \_\_

Diagnosticos

Principal N897 HEMATOCOLPOS

Análisis:

ANALISIS

HOSPITALIZADA CON DX DE HEMATOCOLPOS POR G/O, ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL DEL DIA 14 SEPT/2021 EN ESE DE ZARZAL MOTIVADA POR MIOMATOSIS MAS HUA- - REFIERE QUE 2 DIAS DESPUES DE LA CIRUGIA PRESENTA ESCAPE INVOLUNTARIO DE ORINA POCA CANTIDAD -- CONSULTA EL DIA 8 OCTUBRE- 2021 - POR DOLOR EN HIPOGASTRIO CON HALLAZGO DE HEMATOMA SOBRE LA CUPULA VAGINAL EL CUAL S E DRENA EL DIA 9 OCTUBRE- 2021 EN ROLDANILLO -- DESDE ESA FECHA EL ESCAPE DE ORINA SE ACENTUA , RAZON POR LA QUE VUELVE A CONSULTAR ADEMAS MANIFIESTA DOLOR A L ORINAR - SE INICIA MANEJO MEDICO PARA EL DOLOR , SE SOLICITA HEMOGRAMA , EL CUAL NO MUETSRA LEUCOCITOSIS , COMO TAMPOCO NEUTROFILIA , VALORADA POR PARTE DE G/O QUIEN MANIFIESTA ESTAR PRESNETANDO UN HEMATOMA DE CUPULA MOTIVO POR EL CUAL DECIDE HOSPITALIZAR PARA MANEJO MEDICO Y QUIRUGICO DE DRENAJE DE ABSCESOS , POSTERIOR A VALORACION POR G/O DE TURNO, CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO VER ORDENES MEDICAS,

• **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
6	SAN RAFAEL	14/10/2021	20:14:10	0.00	0.0	0.00	0	0	0.00	0/0	0	0	0.00	HECTOR HERNAN HERRER

• **Notas Medicas**

**Fecha y Hora:** 14/10/2021 20:14:12

**Profesional:** Hector Hernan Herrera Avendaño.(medicina .)

**Identificación:** CC 16842694

**Nota**

ORDENS MEDICAS

HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL

TAPON VENOSO

DIETA BLANDA HASTA LAS 24 HRS, LUEGO LIQUIDOS CLAROS

HIOSCINA IV CADA 8 HORAS

PENDIENTE UROANALISIS

CSV E IC

REVALORACION POR GINECOLOGIA MAÑANA

GRACIAS

• **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
7	SAN RAFAEL	14/10/2021	20:24:11	10.00	10.0	999.99	62	18	36.20	92/63	73	0	98.00	MARIA SOCORRO ORTIZ

• **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
5	15/10/2021	00:02:00	00379FM	HIOSCINA N BUTIL BROMURO	INTRAVENOSA	1.00 ML	MARIA SOCORRO ORTIZ
				20MG/ML SOLUCION INYECTABLE.			

**URGENCIAS**

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
-------	-------	------	--------	--------	----------	--------	--------------	-------------

9 15/10/2021 01:03:06 00034FM CATETER INTRAVENOSO NO 18. 1 UNIDAD \* MARIA SOCORRO ORTIZ

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
10	15/10/2021	01:03:15	00320FM	EQUIPO BURETROL 150ML UNIDAD	1	UNIDAD	*	MARIA SOCORRO ORTIZ

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
11	15/10/2021	01:03:20	00051FM	EQUIPO MACROGOTERO.	1	UNIDAD	*	MARIA SOCORRO ORTIZ

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
12	15/10/2021	01:03:25	00397FM	JERINGA DESECHABLE 10ML..	1	UNIDAD	*	MARIA SOCORRO ORTIZ

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
13	15/10/2021	01:03:34	00012FM	AGUJA HIPODERMICA # 21G X 1	1	UNIDAD		MARIA SOCORRO ORTIZ

- **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
-------	-------	------	--------	--------	----------	--------	--------------	-------------

- **Prescripcion**

**Fecha y Hora:** 15/10/2021 01:04:06 **Profesional:** Maria Socorro Ortiz Lemos.(auxiliar .) **Identificación:** CC 66678133

Codigo	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion T.	Dosis	Entregar
00269FM	CLORURO DE SODIO 0.9%/500ML BOLSA. CLORURO DE SODIO 0.9%/500ML BOLSA SOLUCION INYECTABLE E	1.00 UNID	INTRAVENOSA	Cada AHORA	A Partir De 01:04:06	1	1 BOL.

**Nota:** para diluir medicamentos

Observaciones:

**ORIGINAL**

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
8	SAN RAFAEL	15/10/2021	06:20:17	10.00	10.0	999.99	62	18	36.10	93/63	73	0	97.00	MARIA SOCORRO ORTIZ

- **Evolucion**

**Evolución N°. 2**

**Fecha y Hora:** 15/10/2021 07:37:48

**Profesional:** Milton Hugo Chaves Chaves.(ginecolog.)

**Subjetivo:** EVOLUCION GINECOLOGIA TURNO DR CHAVES DIANA NATALIA CASTRILLON ARCILA 34 AÑOS DX: HEMATOMA DE CUPULA VAGINAL EN DRENAJE POP TARDIO DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL REFIERE SENTIRSE MEJOR, PERSISTE CON SANGRADO ESCASO POR VAGINA. HAY DISMINUCION DEL DOLOR. REFIERE INCONTINENCIA URINARIA

**Objetivo:** SIGNOS VITALES TA:120/80 MMHG, FC: 76X', FR:16X', T°: 36°, SPO2:97% AL MEDIO AMBIENTE. OJOS ; CONJUNTIVAS ROSADAS ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDAS. C/P ; RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS AMBOS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS NO AGREGAODOS. ABDOMEN ; BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION G/U: SANGRADO ESCASO, DIURESIS ESPONTANEA, LA PACIENTE REFIERE INCONTINENCIA URINARIA, NO EVIDENCIALBE AL EXAMEN FISICO EXT ; PULSO PERIFERICO POSITIVO NO EDEMAS , SNC ; SIN DEFICIT. ANALISIS:

Peso: Talla: MC: FC: FR: Temperat: PA: 113/75 FetoCard: Saturaci:

Controles Especiales: Signos Vitales: \_\_ Liquidos \_\_ Revisado \_\_

Diagnosticos

Principal N897 HEMATOCOLPOS

Rel 1 N820 FISTULA VESICOVAGINAL

Análisis:

PACIENTE CON DRENAJE DE HEMATOMA DE CUPULA VAGINAL, PERSISTE CON SANGRADO ESCASO. SE REALIZA BARRIDO ECOGRAFICO SE OBSERVA PEQUEÑO HEMATOMA EN CUPULA VAGINAL, ADEMAS SE OBSERVA A NIVEL DE PARED ANTERIOR HACIA EL FONDO DE LA CUPULA ORIFICIO FISTULOSO CON SALIDA DE ORINA. SE CONSIDERA FISTULA VESICO VAGINAL. DECIDO REMITIR A UROLOGIA PARA REALIZAR CISTOSCOPIA Y CIRUGIS DE CIERRE DE FISTULA.

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
9	15/10/2021	08:00:00	00379FM	HIOSCINA N BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE.	INTRAVENOSA	1.00 ML	CHEIRY MECON QUIMBA

- **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
9	SAN RAFAEL	15/10/2021	08:08:34	0.00	0.0	0.00	0	0	0.00	0/0	0	0	0.00	MILTON HUGO CHAVES C

- **Prescripcion**

**Fecha y Hora:** 15/10/2021 08:14:46 **Profesional:** Lina Marcela Velez Lopez.(auxiliar .) **Identificación:** CC 1116441328

Codigo	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion T.	Dosis	Entregar
00521FM	PRESERVATIVOS NATURALES LUBRICADOS PRESERVATIVOS NATURALES LUBRICADOS	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De 08:14:46	1	1 UNIL.

**Nota: \***  
00053FM ESPECULO DESECHABLE VAGINAL TALLA M 1.00 UNID NO APLICA Cada AHORA A Partir De 08:14:46 **1 Dia(s)** 1 1 UNI.

**Nota: \***

Observaciones:

**ORIGINAL**

**URGENCIAS**

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
14	15/10/2021	08:15:35	00521FM	PRESERVATIVOS NATURALES LUBR	1	UNIDAD	*	LINA MARCELA VELEZ L

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
15	15/10/2021	08:15:42	00053FM	ESPECULO DESECHABLE VAGINAL	1	UNIDAD	*	LINA MARCELA VELEZ L

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
-------	-------	------	--------	--------	----------	--------	--------------	-------------

• **Evolucion**

**Evolución N°. 3**

**Fecha y Hora:** 15/10/2021 08:58:03

**Profesional:** Antonio Jose Rada Saenz.(medicina .)

**Subjetivo:** EVOLUCION MEDICINA GENERAL DIANA CASTRILLON 34 AÑOS DIAGNOSTICO: 1.HEMAT. DE CUPULA VAGINAL EN DRENAJE 2. POP TARDIO DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL S: REFIERE SENTIRSE MEJOR, PASA BUENA NOCHE, PERSISTE CON SANGRADO ESCASO POR VAGINA, DOLOR LEVE, INCONTINENCIA URINARIA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

**Objetivo:** SIGNOS VITALES: TA 93/63 FC 62 FR 18 T 36.2 SAT 97% ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, ESTABLE MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS ESCLERAS ANICTERICAS C/P ; RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS AMBOS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS NO AGREGADOS. ABDOMEN ; BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION G/U; SANGRADO ESCASO, DIURESIS ESPONTANEA, LA PACIENTE REFIERE INCONTINENCIA URINARIA, NO EVIDENCIALBE AL EXAMEN FISICO EXT ; PULSO PERIFERICO POSITIVO NO EDEMAS , SNC ; SIN DEFICIT.

Peso: Talla: MC: FC: FR: Temperat: PA: 113/75 FetoCard: Saturaci:

Controles Especiales: Signos Vitales: \_\_ Liquidos \_\_ Revisado \_\_

Diagnosticos

Principal N897 HEMATOCOLPOS

Rel 1 N820 FISTULA VESICOVAGINAL

Análisis:

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS HOSPITALIZADA POR GINECOLOGIA EN CONTEXTO DE DRENAJE DE HEMATOMA DE CUPULA VAGINAL, PERSISTE CON SANGRADO ESCASO, REFIERE INCONTINENCIA URINARIA, ES VALORADA POR DR CHAVEZ QUIEN REALIZA BARRIDO ECOGRAFICO OBSERVANDO PEQUEÑO HEMATOMA EN CUPULA VAGINAL, ADEMAS A NIVEL DE PARED ANTERIOR HACIA EL FONDO DE LA CUPULA ORIFICIO FISTULOSO CON SALIDA DE ORINA, POR LO QUE CONSIDERA FISTULA VESICO VAGINAL, Y ORDENA INICIAR TRAMITE DE REMISION A UROLOGIA PARA REALIZAR CISTOSCOPIA Y CIRUGIA DE CIERRE DE FISTULA, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA

• **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
10	SAN RAFAEL	15/10/2021	08:58:37	0.00	0.0	0.00	0	0	0.00	0/0	0	0	0.00	ANTONIO JOSE RADA SA

• **Notas Medicas**

**Fecha y Hora:** 15/10/2021 08:58:40

**Profesional:** Antonio Jose Rada Saenz.(medicina .)

**Identificación:** CC

1116444962

**Nota**

ORDENES MEDICAS:

- HOSPITALIZADA POR GINECOLOGIA
- DIETA COMUN
- TAPON VENOSO
- HIOSCINA SIMPLE 1 AMP EV CADA 8 HORAS SI DOLOR
- REMISION A UROLOGIA
- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR NOVEDADES

• **Prescripcion**

**Fecha y Hora:** 15/10/2021 09:00:06 **Profesional:**

Antonio Jose Rada Saenz.(medicina .)

**Identificación:** CC 1116444962

Codigo	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T.Dosis	Entregar
00379FM	HIOSCINA N BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE, HIOSCINA N BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTAB SOLUCION INYECTABLE C	1.00 ML	INTRAVENOSA	Cada 8 HORAS	A Partir De 09:00:06	1 Dia(s)	3 3 AMP.

\*

Observaciones:

**ORIGINAL**

• **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
11	SAN RAFAEL	15/10/2021	10:20:18	10.00	10.0	999.99	102	16	36.00	108/78	88	0	96.00	CHEIRY MECON QUIMBA

**URGENCIAS**

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
16	15/10/2021	10:22:55	00397FM	JERINGA DESECHABLE 10ML..	1	UNIDAD	*	CHEIRY MECON QUIMBA

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
17	15/10/2021	10:22:56	00016FM	AGUJA HIPODERMICA # 20G X 1	1	UNIDAD		CHEIRY MECON QUIMBA

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
-------	-------	------	--------	--------	----------	--------	--------------	-------------

• **Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
12	SAN RAFAEL	15/10/2021	10:31:33	10.00	10.0	999.99	102	16	36.00	108/78	88	0	96.00	MARIA NEUBELLY ARANA

• **Prescripción**

Fecha y Hora:	15/10/2021 11:02:34	Profesional:	Milton Hugo Chaves Chaves.(ginecolog.)	Identificación:	CC 16763612	
Codigo	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion T.Dosis	Entregar
00521FM	PRESERVATIVOS NATURALES LUBRICADOS	1.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	A Partir De	1 UNI.
	PRESERVATIVOS NATURALES LUBRICADOS				11:02:34	

Nota: \*PARA BARRIDO ECOGRAFICO

Observaciones:

**ORIGINAL**• **Remisiones**

Fecha y Hora:	14/10/2021 11:53:10	Profesional:	Antonio Jose Rada Saenz.(medicina .)
Remision N° 1	UROLOGIA		
Especialidad:	CLINICA SAGRADA FAMILIA ARMENIA		
Institución:	CRISTIAN CAMILO	Autorización:	U0015871
Acepta:	RODRIGUEZ NIETO		
Modalidad:	Remision		
Motivo:	Nivel de competencia	Incluir Ambulancia:	Si
Observaciones:	PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS HOSPITALIZADA POR GINECOLOGIA EN CONTEXTO DE DRENAJE DE HEMATOMA DE CUPULA VAGINAL, PERSISTE CON SANGRADO ESCASO, REFIERE INCONTINENCIA URINARIA, ES VALORADA POR DR CHAVEZ QUIEN REALIZA BARRIDO ECOGRAFICO OBSERVANDO PEQUEÑO HEMATOMA EN CUPULA VAGINAL, ADEMAS A NIVEL DE PARED ANTERIOR HACIA EL FONDO DE LA CUPULA ORIFICIO FISTULOSO CON SALIDA DE ORINA, POR LO QUE CONSIDERA FISTULA VESICO VAGINAL, Y ORDENA INICIAR TRAMITE DE REMISION A UROLOGIA PARA REALIZAR CISTOSCOPIA Y CIRUGIA DE CIERRE DE FISTULA, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA		

**URGENCIAS**• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
18	15/10/2021	13:24:00	00521FM	PRESERVATIVOS NATURALES LUBR	1	UNIDAD	*PARA BARRIDO ECOGRAFICO	LINA MARCELA COVEVEZ L

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
-------	-------	------	--------	--------	----------	--------	--------------	-------------

• **Laboratorios y Diagnosticos**

Fecha y Hora:	14/10/2021 17:41:51	Profesional:	Helein Yinela Valencia Perea.(medicina .)	Identificación:	CC 66683003
---------------	---------------------	--------------	---	-----------------	-------------

Análisis de Laboratorio e Imágenes  
Diagnósticas:  
Tipo de Diagnóstico: Confirmado Repetido  
Diag. Principal: (N897) HEMATOCOLPOS  
Diag. Relacionado1:  
Diag. Relacionado2:  
Diag. Relacionado3:  
Diag. Relacionado4:

**PROCEDIMIENTOS**• **Egreso**

Fecha y Hora:	16/10/2021 08:11:13	Profesional:	Maritzabel Arana Hoyos.(medicina .)	Identificación:	1116439931
Servicio: HOSP	Cama: OBSTETRF40	Estado: VIVO			
Causa: ORDEN MEDICA	Destino: AMBULATORIO	Incapacidad: 0	Estadía: 1 Dia(s)	21 Hora(s)	

**Diagnóstico**  
Principal (N897) HEMATOCOLPOS  
Rela 1 (N820) FISTULA VESICOVAGINAL  
Plan de Manejo Ambulatorio y Observaciones:  
REMISION

**Tipo Diagnóstico**  
Impresion Diagnostica

• **Egreso**

Atendido Por:

*Maritzabel Arana*  
cc = 1116439931

MARITZABEL ARANA HOYOS  
MEDICINA GENERAL

Impreso Por:

---

CARLOS ANDRES VARELA FRANCO  
ADMINISTRATIVO



HOSPITAL DEPARTAMENTAL "SAN RAFAEL"  
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
Zarzal - Valle del Cauca Nit. 891.900.441-1



DÍA: 14 MES: 09 AÑO: 2021

N° Historia: \_\_\_\_\_

Castro Aranda Diana N.

1el. Apellido: Castro 2do. Apellido: Aranda Nombre: Diana N.

Servicio: \_\_\_\_\_ Sala o cuarto: \_\_\_\_\_ Cama: \_\_\_\_\_

REGISTRO DE ANESTESIA No. \_\_\_\_\_

MEDICACIÓN PREANESTESICA	MGS.	VIA	HORA	EFEECTO
				Insuficiente
				Bueno
				Deprimido

AGENTES	2.15	15	30	45	3.15	15	30	45	15	30	45	15	30	45
TA	120	110	100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	0	0
V	80	75	70	65	60	55	50	45	40	35	30	25	20	15
A	100	95	90	85	80	75	70	65	60	55	50	45	40	35
PULSO	100	95	90	85	80	75	70	65	60	55	50	45	40	35
Inducción	100	95	90	85	80	75	70	65	60	55	50	45	40	35
Inducción X	100	95	90	85	80	75	70	65	60	55	50	45	40	35
Inducción	100	95	90	85	80	75	70	65	60	55	50	45	40	35
Fin. Anes.	100	95	90	85	80	75	70	65	60	55	50	45	40	35
Resp.	100	95	90	85	80	75	70	65	60	55	50	45	40	35
Temp.	100	95	90	85	80	75	70	65	60	55	50	45	40	35
Recup.	100	95	90	85	80	75	70	65	60	55	50	45	40	35
R	100	95	90	85	80	75	70	65	60	55	50	45	40	35
Feto	100	95	90	85	80	75	70	65	60	55	50	45	40	35
Exp. Asis. Cont.	100	95	90	85	80	75	70	65	60	55	50	45	40	35

DROGAS ADMINISTRADAS	Posición

X	Inducción	4	8	DURACIÓN ANESTESIA
1	Feel: 20 mg	5	9	Hs. Min.
2	Bup 11 mg	6	10	DURACIÓN OPERACIÓN
3	Muon 2 mg	7	11	Hs. Min.

GENERAL	CONDUCTIVA	INFUSIONES	COMPLICACIONES OPERATORIAS
Sistema Abierto	Asepsia de piel:	D Dextrosas c.c.	Hipotensión
* Cerrado <input type="checkbox"/> Semi	Habén	S Sangre c.c.	Depresión respiratoria
* Unidireccional	Raquidea Epid.	E Expansores c.c.	Dificultad Técnica
* Tubo en "T"	Simple	Total c.c.	Conductiva Insuf.
	Continua		Cambio de técnica
			(Sigue a la vuelta)

GENERAL	CONDUCTIVA	HEMORRAGIA	COMENTARIOS:
Circular	Simple	c.c. aprox.	
Máscara	Continua		
INTUB: Orotraqueal	Altura punción:	APGAR	
Con Pac. despierto		1 Min. 5 Min. 10 Min. Feto Muerto	
	Punción lateral	TÉCNICAS ESPECIALES	
	Línea media		(Sigue a la vuelta)

Manguito Inflable	DIAGNOSTICO POST-OPERATORIO
Aguja N° 22	
Nivel 13-14	
Anestesia Tópica: Hipérbara	OPERACIÓN REALIZADA: Histeratome abdominal
Anes. Translaringea: Posición paciente	INSTRUMENTADORA: C. Compresas:
	CIRUJANOS: 12405 Noque
	ANESTESIOLOGOS:

Comentarios:

Riesgo

1 2 3 4 5

HORA

Sitio Operatorio

1	Cabeza	2	O. de los S.	3	Endoscopias	4	Intradural	5	Estradural	6	Cuello
7	Extratorácicas	8	Intratorácicas	9	Abdomen	10	Extremidades	11	Obstétricas	12	Perineales

Edad	Sexo	Peso	Talla	Temp.	Resp.	Pulso	T. Art.	H.B.	H.T.	OTROS.
------	------	------	-------	-------	-------	-------	---------	------	------	--------

Uroanálisis

Química Sanguinea

Aparato Respiratorio (Asma, infección vías altas, enfisema, neumotórax, bronquitis, etc.)

Aparato Cardiovascular (Arritmias, Hipertensión, Enf. valvulares, Enf. congénitas, I.C. Infartos, etc)

Otros sistemas (Hipertiroidismo, Diabetes, Insuf. Hepática o Renal, Hipertensión Endocraneal, Shock reciente,

Desequilibrio Electrolítico, Toxemia, Trauma Múltiple, etc.

Última ingestión de alimentos

Hora del accidente o dolor

CUELLO

DENTADURA

ALERGIAS

Estado Mental

Corticoide, Tranquiliz, Hipotensores

Anestesia Previa

COMPLICACIONES OPERATORIAS

1	Durante inducción	2	Mantenimiento	3	Respiratorias	4	Ap. Cardiovascular	5	Shock	6	Uso de Vasopresores	Etc.
---	-------------------	---	---------------	---	---------------	---	--------------------	---	-------	---	---------------------	------

Describir Otras:

COMPLICACIONES Y VISITAS POST- OPERATORIAS

Durante recuperación	Traumática	Paresias	Respiratorias	Ap. Cardiovascular	S.N.C.	Urológicas
----------------------	------------	----------	---------------	--------------------	--------	------------

1a.

2a.

3a.

1	Muerte Natural	2	Paro Cardíaco	3	En Cirugía	4	En Cama	5	Causa Quirúrgica	6	Anestesia	Pat. Preexistente
---	----------------	---	---------------	---	------------	---	---------	---	------------------	---	-----------	-------------------

 <b>Hospital Departamental</b> <b>SAN RAFAEL</b> Transformando la atención en Salud	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL</b> <b>RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.</b> <b>VALLE DEL CAUCA</b> <b>NIT: 891900441-1</b>	<b>CÓDIGO: CI-GE-FO-05</b> <b>VERSIÓN: 01</b> <b>FECHA: 02/09/2020</b>
	<b>CONSENTIMIENTO PARA</b> <b>PROCEDIMIENTO ANESTÉSICO</b>	<b>TRD:</b> <b>PÁGINA: 1 de 1</b>

Yo Diana Natalia Castellon Arcila, mayor de edad e identificado con C.C. No. 1112620485 de Union (V) actuando en nombre propio o como representante legal de \_\_\_\_\_ declaro que he acudido a la consulta preanestésica,

he sido interrogado y examinado por el médico anesthesiologo, quien me ha explicado en forma clara y lenguaje sencillo los riesgos previstos relacionados con las técnicas anestésicas, aclarando todas mis dudas; por lo que autorizo la técnica anestésica necesaria para la realización del procedimiento quirúrgico propuesto:

1. El Dr. Rodriguez me ha explicado la naturaleza y propósito del procedimiento anestésico regional y/o general, en mi familiar, así como los posibles efectos secundarios y complicaciones. Los efectos secundarios más frecuentes son: Dolor, náuseas, vómito, mareo, vértigo, dolor de cabeza, somnolencia, ronquera, dolor de espalda, dolor de garganta, dolores musculares, hinchazón de tejidos blandos, lesión de labios y los dientes y hematomas alrededor de las venas o arterias puncionadas. Las complicaciones más graves pero Poco frecuentes incluyen desde lesión de sistema nervioso central (alteraciones cognitivas, psicomotoras, infecciosas, meningitis, convulsiones, coma) y lo periférico (neuritis, aracnoiditis, déficit motor y/o sensitivo transitorio y/o definitivo, paraplejía) Daño ocular, daño de las cuerdas bucales o tráquea, laringoespasma, broncoespasma, neumonía, bronco aspiración, sueños o recuerdos intraoperatorios, reacciones adversas a los medicamentos, quemaduras, isquemia y/o infarto de miocardio, paro cardiorrespiratorio, falta renal, trombosis, embolismo pulmonar o embolia cerebral, hipertermia maligna y hasta la muerte.
2. Se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas y estas han sido contestadas satisfactoriamente.
3. Entiendo que durante el curso de la anestesia pueden presentarse situaciones imprevistas que requieran cambiar el procedimiento anestésico y/o llevar a cabo procedimientos adicionales. Por lo tanto, autorizo la realización de estos procedimientos si resultan necesarios. En estos casos el anesthesiologo obrará en mi beneficio y teniendo en cuenta mi seguridad como primera prioridad.
4. Manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar o revocar, libremente mi consentimiento.
5. Certifico que según mis conocimientos y capacidades he informado al anesthesiologo acerca de mis antecedentes personales, quirúrgicos, farmacológicos y ginecoobstétricos incluyendo la posibilidad de estar embarazada, los medicamentos que tomo actualmente, así como las alergias y/o consumo de sustancias tóxicas como el alcohol, cigarrillo o drogas ilícitas. Así mismo tendré en cuenta las recomendaciones de ayuno y demás relacionadas con mi cuidado antes del procedimiento anestésico entiendo que si no las sigo mi vida y/o mi salud pudrían verse afectadas.

ASI PUES, DOY EL CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO O PROCEDIMIENTO, Y LOS PUNTOS CITADOS ARRIBA, ESTANDO SATISFECHO/A CON LA INFORMACIÓN QUE SE ME HA FACILITADO.

Nombre y firma del (la) Paciente: Diana Natalia Castellon Arcila  
 Nombre y firma del (la) testigo: Gustavo Adolfo Granada Gualdo  
 Nombre y firma del (la) acudiente: \_\_\_\_\_  
 Ciudad y fecha: Zarzal Valle 14-09-21

Huella del (la) paciente



Huella del (la) testigo



Huella del (la) acudiente



Ethel Rojas  
 Firma del profesional y registro N°:

	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.</b> <b>VALLE DEL CAUCA</b> <b>NIT: 891900441-1</b>	<b>CÓDIGO: CI-GE-FO-06</b>
		<b>VERSIÓN: 01</b>
	<b>CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS Y/O PROCEDIMIENTOS ESPECIALES</b>	<b>FECHA: 15/08/2021</b>
		<b>TRD:</b>
		<b>PÁGINA: 1 de 2</b>

**I. Identificación del paciente:**

Fecha: 14-09-21  
Nombre completo: Diana Natalia Castellon Arcila  
Identificación: 112620485  
Edad: 34 años

**II. Identificación de acudiente (cuando se requiere):**

Nombre completo: Gustavo Adolfo Granada  
Identificación: 94275510  
Relación con el paciente: Esposo  
Motivo por el cual debe firmar el acudiente:  
Menor de edad: \_\_\_\_\_ Enfermo mental: \_\_\_\_\_ Trastorno conciencia: \_\_\_\_\_

Otro \_\_\_\_\_

**III. Diagnóstico (s):**

Hemorragia Uterina

Presuntivo: \_\_\_\_\_ Confirmado:

**IV. Intervención (es) propuesta (s):**

Histerectomía Abdominal, Salpingectomía bilateral

**V. Información relevante que nos han suministrado, sobre la cual entendemos y aceptamos:**

- He recibido adecuada información del procedimiento quirúrgico o procedimiento especial que se me va a practicar, por parte del doctor Trejos. También me han brindado información sobre los riesgos y complicaciones inherentes al procedimiento: Sangrado postoperatorio, infección del sitio operatorio y pulmonar, lesión intestinal (ileostoma ó colostoma), lesión vesical (cistostoma y/o fistula vesicovaginal), íleo paralítico, obstrucción intestinal, transfusión de hemoderivados, lesión del útero, dispareunia e incluso la muerte por sangrado y embolia

entiendo que es el procedimiento usual y aceptable, teniendo en cuenta el desarrollo actual de la ciencia médica; por lo tanto, acepto conocer los riesgos y los asumo.

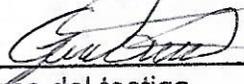
	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.</b> <b>VALLE DEL CAUCA</b> <b>NIT: 891900441-1</b>	<b>CÓDIGO: CI-GE-FO-06</b>
		<b>VERSIÓN: 01</b>
	<b>CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS Y/O PROCEDIMIENTOS ESPECIALES</b>	<b>FECHA: 15/08/2021</b>
		<b>TRD:</b>
		<b>PÁGINA: 2 de 2</b>

- El Hospital Departamental San Rafael de Zarzal, queda autorizado para que por intermedio de médicos en ejercicio de su profesión me practiquen el procedimiento quirúrgico o procedimiento especial que se me ha propuesto y todo otro procedimiento necesario para enfrentar situaciones imprevisibles, riesgos o complicaciones de mi salud, derivados directa o indirectamente del procedimiento inicial.
- La presente autorización se refiere al médico tratante y se hace extensiva a los médicos delegados o sustitutos, quienes conforman el equipo de trabajo, así como a los demás profesionales de la salud que se requieren, incluido el personal auxiliar de servicios asistenciales de la entidad.
- Autorizo igualmente la utilización de la anestesia en la modalidad que elija el anestesiólogo Rodriguez he sido informado sobre los riesgos que para mi caso implican la anestesia

- Entiendo que el personal médico actuara con la debida prudencia y diligencia, y manifiesto que he sido advertido por el Hospital San Rafael de Zarzal en el sentido de que la práctica de la intervención quirúrgica o procedimiento especial que requiero compromete una actividad medica de medio, pero no de resultado.
- Se me ha dado la oportunidad de hacer los cuestionamientos que he considerado y mis interrogantes han sido resueltos en forma satisfactoria.
- Me obligo con el Hospital San Rafael de Zarzal y el personal médico en cumplir la terapia y/o tratamiento de mi enfermedad y las citas médicas, prescripciones, dietas, instrucciones y controles periódicos.
- El Hospital San Rafael de Zarzal podrá disponer de los componentes anatómicos removidos de mi cuerpo, y hará en ellos los estudios de laboratorio y patología que se requieran, según criterio médico.

  
 Firma del paciente  
 C.C. 7.772 20485

  
 Firma del médico tratante  
 Registro N°. 766066

  
 Firma del testigo  
 C.C. 94275510

Dra. Natalia Castellon Areola 14-09-21



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

VALLE DEL CAUCA

NIT: 891900441-1

CÓDIGO: CI-GE-LC-01

VERSIÓN: 01

FECHA: 07/05/2021

TRD:

PÁGINA: 1 de 1

CIRUGIA SEGURA

ANTES DE INDUCCIÓN DE ANESTESIA

→ ANTES DE LA INCISIÓN

→ ANTES DE LA SALIDA DE SALA DE OPERACIONES

Registro de entrada	Entretiempo	Registro de salida
<input checked="" type="checkbox"/> Confirme que el paciente ha sido: <ul style="list-style-type: none"> <li>Identificado</li> <li>Lugar / sitio de procedimiento</li> <li>Procedimiento</li> <li>Consentimiento</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/> Confirme que todos los miembros del equipo se han presentado por su nombre y su rol <ul style="list-style-type: none"> <li>Cirujanos, Anestelistas y enfermera confirman verbalmente</li> <li>Paciente</li> <li>Lugar / sitio</li> <li>Procedimiento</li> </ul>	Enfermera confirma verbalmente con el equipo: <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> El nombre del procedimiento registrado</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Que el recuento de instrumentos, esponjas y agujas son correctos (o no proceden)</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> El etiquetado de las muestras (incluye el nombre del paciente)</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> ¿Si hay algún problema que resolver relacionado con el instrumental y los equipos?</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> El cirujano, profesionales de anestesia y enfermera revisan los principales aspectos de la recuperación y el manejo de este paciente.</li> </ul>
<input checked="" type="checkbox"/> Lugar / sitio marcado / no aplicable  <input checked="" type="checkbox"/> Chequeo completo de la seguridad de anestesia  <input checked="" type="checkbox"/> Oxímetro de pulso funcionando	<b>Anticipación de eventos críticos</b> Cirujano revisa <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuáles son las etapas críticas o inesperadas, duración de la operación, pérdida de sangre anticipada?</li> </ul> Equipo de anestesia revisa <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> ¿Hay preocupación / interés específico del paciente?</li> </ul> Equipo de enfermeras revisa <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> ¿Ha sido confirmada la esterilización? (incluye los indicadores de resultado)</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Hay alguna preocupación / interés por los equipos y otros temas?</li> </ul>	
El paciente tiene una: <ul style="list-style-type: none"> <li>¿Alergia conocida? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO</li> <li>¿Dificultad en la vía respiratoria / riesgo de aspiración? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, y hay equipamiento / ayuda disponible</li> <li>¿Riesgo de pérdida de &gt;500ml de sangre (7ml/kg en niños)? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, y se ha previsto la disponibilidad de acceso intravenoso y líquidos adecuados</li> </ul>	¿Han sido dados antibióticos profilácticos en los últimos 60 minutos? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  ¿Pueden verse las imágenes diagnósticas esenciales? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.</b> <b>VALLE DEL CAUCA</b> Nit: 891900441-1	CÓDIGO: GC-SO-FO-07
		VERSIÓN: 01
	<b>COMUNICACIÓN INTERNA</b>	FECHA: 21/09/2020
		TRD: PÁGINA: 2 de 2

20.21.01.314

EL SUSCRITO SUBGERENTE ADMINISTRATIVO  
CERTIFICA:

Que el día 14 del mes de septiembre del año 2021 la señora Diana Natalia Castrillón Arcila identificada con cedula de ciudadanía No. 1.112.620.485 y su acompañante Gustavo Adolfo Granados identificado con cedula de ciudadanía No 94.275.510, firmaron consentimiento informado para cirugía ambulatoria denominada Histerectomía Abdominal Salpingectomia bilateral. Que para dar respuesta a la solicitud realizada por el área Jurídica del Hospital, se toma copia fiel de dicho documento; extraído de la carpeta 1 de 2, Cirugías Ambulatorias, folio 118, de la transferencia documental del área de Estadística de la vigencia 2021 la cual reposa en el Archivo Central de la Institución.

Para constancia de lo anterior se firmas a los cuatro (4) días del mes de diciembre de 2023.

  
**HEDILBERTO RIVADENEIRA**  
 Subgerente Administrativo  
 E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL ZARZAL.

Proyecto: Hedilberto Rivadeneira Subgerente Administrativo  
 Aprobó: Hedilberto Rivadeneira Subgerente Administrativo.  
 Digo: Claudia Florencia Liberos Auxiliar Administrativo.

## **ATENCION MEDICA DE DIANA NATALIA CASTRILLON ARCILA CC. 1112620485**

Se trata de paciente de 36 años de edad, quien ingresa a sala de cirugía el día 14 de septiembre del 2021, quien medico general que recibe refiere en la historia clínica "PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON HISTORIA DE HEMORRAGIA UTERINA DISFUNCIONAL POR MIOMATOSIS UTERINA DE MEDIANOS ELEMENTOS, CON TRATAMIENTOS CONSERVADORES SIN MEJORIA, APORTA ECO TV QUE REPORTA útero en AVF de 91x55x39 mm, vol 104 cc. endometrio de 3 mm. Ecogenicidad heterogénea por mioma FIGO 1 de 26 mm. u otro FIGO 3 de 8 mm. Anexo negativos.

**GINECOLOGIA ORDENA ENFOQUE MINIMAMENTE INVASIVO PERO LA PACIENTE DECIDE REALIZARSE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL MAS SALPINGECTOMIA BILATERAL, POR LO QUE SE INGRESA A SALA DE CIRUGIA PARA DICHO PROCEDIMIENTO"**

Paciente sin antecedentes de importancia según historia clínica. En el examen físico no encuentran ningún hallazgo como positivo. Dan diagnóstico de Leiomioma del Útero sin otra especificación y Hemorragia Uterina Disfuncional.

Paciente quien medico general que ingresa refiere en historia clínica "INGRESAR PARA CIRUGIA

ANTIBIOTICO PROFILACTICO

SE FIRMAN CONSENTIMIENTOS

SE EXPLICAN RIESGOS Y COMPLICACIONES

TRASLADAR A QUIROFANO"

Paciente quien ingresa la sala de cirugía a las 14:05 horas y sale del quirófano a las 15:15 horas, en donde refiere el procedimiento quirúrgico:

"PROCEDIMIENTO: HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL + SALPINGECTOMIA BILATERAL

JUSTIFICACION: PACIENTE CON LEIOMIOMATOSIS UTERINA DE SUBMUCOSA QUIEN FALLA AL MANEJO MEDICO CONSERVADOR.

HALLAZGOS: **FASCIA DE MUY MALA CALIDAD**. UTERO AUMENTADO DE TAMAÑO PARA 9 SEMANAS. TROMPAS Y OVARIOS SANOS.

PROCEDIMIENTO: PREVIA ANESTESIA REGIONAL. ASEPSIA Y ANTISEPSIA. CATETERISMO VESICAL. INCISION DE PFANNENSTIEL, DISECCION POR PLANOS HASTA CAVIDAD. VISUALIZACION DE HALLAZGOS. DOBLE PINZAMIENTO, CORTE Y LIGADURA DE LIGAMENTO REDONOD DERECHO CON VICRYL 0. IGUAL PROCEDIMEITNO CONTRALATERAL. DOBLE PINZAMIENTO, CORTE Y LIGADURA DE LIGAMENTO UTEROOVARICO Y TROMPA DERECHA CON VICRYL 0. IGUAL PROCEDIMIENTO CONTRALATERAL. APERTURA DE PERITONEO VESICOUTERINO Y DESCENSO ROMO DE LA VEJIGA. APERTURA DE PERITONEO

RECTOUTERINO Y DESCENSO ROMO DE RECTO. DOBLE PINZAMIENTO, CORTE Y LIGADURA DE PEDICULO UTERINO DERECHO CON VICRYL 0. IGUAL PROCEDIMEITNO CONTRALATERAL. EXERESIS DE LA PIEZA MEDIANTE TECNICA INTRAFASCIAL. CIERRE DE CUPULA VAGINAL EN UN PLANO CON PUNTOS CRUZADOS CONTINUOS CON VICRYL 1. SE VERIFICA HEMOSTASIA DE PEDICULOS VASCULARES Y CUPULA. CONTEO COMPLETO DE COMPRESAS PREVIO SE PROCEDE A CIERRE DE CAVIDAD POR PLANOS. FASCIA CON VICRYL 0. PIEL CON PROLENE 3-0. NO COMPLICACIONES. SANGRADO ESTIMADO 200 CC. ORINA CLARA AL FINAL”

Paciente quien a las 20: 45 horas trasladan al área de Hospitalización “SE TRASLADA PACIENTE AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y DE AUXILIAR CON LEV HARTMAN PARA PASAR A 100CC HORA CON HERIDA CUBIERTA CON GASA MAS MICROPORE LIMPIO Y SECO CON SONDA VESICAL A LIBRE DRENAJE CON PATOLOGIA Y ORDEN DE PATOLOGIA CONSENTIMINETO QCOS FIRMADOS Y RECOR DE ANESTESIA”

Paciente quien médico general del área de Hospitalización recibe refiriendo “PACIENTE DE 34 AÑOS DE EDAD EN CONTEXTO DE POP DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL MAS SALPINGECTOMIA BILATERAL POR ANTECEDENTE DE HEMORRAGIA UTERINA DISFUNCIONAL POR MIOMATOSIS UTERINA DE MEDIANOS ELEMENTOS, CON TRATAMIENTOS CONSERVADORES SIN MEJORIA, EN EL MOEMNTO EN MANEJO CON ANALGESICOS, CON BUENA EVOLUCION CLINICA, DOLOR MODULADO, POR EL MOMENTO CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO, ATENTOS A EVOLUCION”

Al examen físico encuentran como positivo, en abdomen herida cubierta con gasa mas Micropore limpio y seco y a nivel genitourinario con sonda vesical a libre drenaje.

Dan diagnostico de ostros estados posquirúrgicos especificados y Leiomioma del útero, sin otra especificación.

Dan como manejo:

“PLAN:

- HOSPITALIZACION
- DIETA LIQUIDA EN 3 HORAS. SI TOLERA DIETA NORMAL.
- RINGER LACTATO MANTENIMIENTO 100 CC/H.
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
- DICLOFENAC 75 MG IV CADA 12 HORAS
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 8 H
- METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS. INICIAR EN 8 HORAS.

-RETIRO DE SONDA VESICAL MAÑANA 8 AM

-CONTROL DE SANGRADO GENITAL, INCENTIVAR DEAMBULACION EN PISO Y CONSUMO DE GOMA DE MASCAR

-CSV. AC

GRACIAS.

En las notas de enfermería del 15 de septiembre del 2021 se encuentra "PACIENTE QUIEN DESDE SU INGRESO ALGIDA, QUEJUMBROSA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REFIERE DOLOR CONTANTE EN SU HERIDA QXCA, SE LE SUMINISTRAN SUS ANALGESICOS CON HORARIO, ELIMINA POR **SONDA VESICAL 400CC DE ORINA CLARA**, PACIENTE CON SANGRAESCASO X VAGINA.

QUEDA EN LA UNIDAD DEL SERVICIO CON LEV PERMEABLES.

SV: 35.6° FC:105LX' FR:20RX' HTA:113/76MMHG SPO2:96%SE ATIENDE PACIENTE CON TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y PROTECCION COVID 19"

En la evolución medica por el ginecólogo de turno del 15/09/2021, a las 7:38 horas refiere "POP DEL DIA 15 SEPT/2021 HORAS DE LA TARDE MOTIVADA POR MIOMATOSIS UTERINA -- EXAMEN FISICO ABOMEN DEPRESIBLE, HERIDA QX LIMPIA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL RAFIA INTEGRAL - SIN SANGRADO POR VAGINA- TOLERA LA VIA ORAL - NO SE MOVILIZA- ORINA CLARA POR SONDA VESICAL

SE ORDENA RETIRAR SONDA VESICAL INICIAR MOVILIZACION - LIQUIDOS CLAROS -- CONTINUAR CON IGUALES ORDENES MEDICAS REVALORAR EN HORAS DE LA TARDE PARA DEFINIR SALIDA"

Nota medica realizada a las 9:26 horas: "PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS EN POST OPERATORIO DESCRITO, EN MANEJO MEDICO Y ANALGESICO PLENO, EN EL MOMENTO ALERTA, ESTABLE, CON DOLOR MODERADO, SE RETIRA SONDA VESICAL, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA, POR LO QUE ES VALORADA POR DR JUVINAO GINECOLOGO DE TURNO QUIEN INDICA CONTINUAR MANEJO MEDICO Y REVALORAR EN LA TARDE PARA DEFINIR EGRESO"

Nota medica realizada a las 13:17 horas "SE REVALORA PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION EN CONJUNTO CON GINECOLOGO, PACIENTE REFIERE SENTIRSE MUCHO MEJOR, DOLOR CONTROLADO, TOLERA VIA ORAL ADECUADAMENTE SIN NAUSEAS SIN EMESIS, DIURESIS ESPONTANEA, NIEGA SAGRADO VAGINAL, HERIDA QUIRURGICA LIMPIA SIN SANGRADO ACTIVO, POR LO QUE SE DECIDE DAR EGRESO CON FORMULA MEDICA, CITA DE CONTROL, RECOMENDACIONES Y SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS. PACIENTE Y FAMILIAR ENTIENDEN Y ACEPTAN"

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke extending to the right.

**Sol Mary Estrada**  
**subdirectora Científica**